



**Universidad**  
Zaragoza

## Trabajo Fin de Grado

El deporte como medio de integración para personas con discapacidad en Aragón.

Sport as a means of integration for people with disabilities in Aragón.

Autor/es

Jorge García Rodríguez

Director/es

Eva Tomás Del Río

Facultad de Ciencias Sociales y del Trabajo

2019



Quiero dar las gracias a todas las personas que de manera altruista me han abierto las puertas y me han atendido, colaborando activamente para la realización de este trabajo, a través de sus experiencias personales y profesionales prestándome un poco de su tiempo, lo cual me ha servido de gran ayuda para poder profundizar en torno al tema de la discapacidad y las diversas actuaciones que se llevan a cabo a través de actividades deportivas adaptadas.

“Conóceme por mis habilidades, no por mis discapacidades.” Robert M. Hensel.



## INDICE

<b>1. JUSTIFICACIÓN. EL PORQUÉ DE ESTE TRABAJO. ....</b>	<b>1</b>
<b>2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>3</b>
<b>3. HIPÓTESIS.....</b>	<b>3</b>
<b>4. METODOLOGÍA .....</b>	<b>3</b>
<b>5. DISCAPACIDAD Y DEPORTE: MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL.....</b>	<b>8</b>
5.1 Construcción social de la discapacidad.....	8
5.2 Análisis sociológico de la discapacidad.....	10
5.3 Contexto Internacional .....	12
5.3.1 Organización de Naciones Unidas (ONU) .....	12
5.3.2 Organización Mundial de la Salud (OMS) .....	14
5.4 Contexto nacional.....	17
5.5 Deporte adaptado.....	19
<b>6. EL DISCURSO DE LAS ENTIDADES: ANÁLISIS .....</b>	<b>22</b>
6.1. Percepción social de la discapacidad y el deporte .....	22
6.2. Objetivos y metas .....	23
6.3. Diversidad de perfiles .....	25
6.4. Efectos de la práctica deportiva .....	25
<b>7. A MODO DE REFLEXIÓN.....</b>	<b>29</b>
<b>8. BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>31</b>
<b>9. ANEXOS .....</b>	<b>34</b>
9.1 Guía de discusión .....	34
9.2 Consentimiento informado .....	36
9.3 Entrevistas en profundidad .....	37
9.3.1 Entrevista 1.....	37
9.3.2 Entrevista 2.....	41
9.3.3 Entrevista 3.....	44
9.3.4 Entrevista 4.....	45

**ÍNDICE DE TABLAS**

Tabla 1. Modelo progresivo de la CIDDM ..... 15

Tabla 2. Universo del Bienestar ..... 15

Tabla 3. Visión de conjunto de la CIF ..... 16

**ÍNDICE DE GRÁFICOS**

Gráfica 1. Tasa discapacidad por Comunidades Autónomas ..... 2

Gráfica 2. Tasas discapacidad por tipo de deficiencia en Aragón ..... 2

**Resumen:**

En este Trabajo de Fin de Grado, se ha estudiado la discapacidad desde una perspectiva sociológica para tratar de conocer mejor este fenómeno que afecta a tantas personas y de cómo el deporte repercute en las diferentes áreas de la vida. Para ello se ha utilizado un enfoque metodológico cualitativo, siendo la entrevista en profundidad la principal herramienta, con el objetivo de poder profundizar en torno a los efectos que puede generar el deporte sobre las distintas áreas de la vida de las personas con discapacidad y conocer así las experiencias de personas que trabajan directamente relacionadas con el tema. Una vez analizadas las entrevistas, se puede concluir que el deporte repercute de manera positiva tanto en lo físico, psíquico como social, siendo una herramienta de gran importancia para la integración social.

**Términos:** Discapacidad, deporte, exclusión social, integración social, deporte adaptado.

**Abstract:**

The following Final Degree Project, disability has been studied from the sociological point of view to try to understand better this phenomenon that affects too much people and how it affects the sport in different areas of life of these people. To this end, a qualitative methodological approach has been used, with the in-depth interview being the main tool, with the aim of deepening the subject. The experiences of people who work directly related to the topic. Once the interviews have been analyzed, it can be concluded that sport has had a positive effect, both physically and socially, as a tool of great importance for social integration.

**Keywords:** Disability, sport, social exclusion, social integration, adapted sport.

## 1. Justificación. El porqué de este trabajo.

Las personas con discapacidad, todavía a día de hoy, conforman uno de los grupos más vulnerables dentro de la sociedad. Según la Organización Mundial de la Salud, estas personas presentan peores resultados sanitarios, obtienen resultados académicos inferiores, participan menos en la economía y registran tasas de pobreza más altas que las personas sin discapacidades (Organización Mundial de la Salud, 2018).

Hoy en día la discapacidad es una cuestión de derechos humanos. Las personas están discapacitadas por la sociedad, no solo por sus cuerpos. Estos obstáculos se deben superar a través de la implicación de los gobiernos, las organizaciones no gubernamentales, los profesionales y las personas con discapacidad y sus familias y la sociedad en general mediante la colaboración conjunta (Organización Mundial de la Salud, 2018).

En torno a la discapacidad, la Organización Mundial de la Salud, arroja algunos datos muy destacables como por ejemplo que más de mil millones de personas padecen algún tipo de discapacidad, esto representa alrededor del quince por ciento de la población mundial. La discapacidad es más común entre las mujeres, las personas mayores, los niños y los adultos que son pobres (Organización Mundial de la Salud, 2018).

A nivel Europeo, una de cada seis personas de la Unión Europea (UE) tiene una discapacidad entre leve y grave, lo que suma unos ochenta millones de personas que, con frecuencia, no pueden participar plenamente en la sociedad y la economía a causa de barreras físicas y de la actitud del resto de la sociedad. La Unión Europea y sus Estados miembros tienen la responsabilidad de mejorar la situación social y económica de las personas con discapacidad (Comisión Europea, 2010).

La **Estrategia Europea sobre Discapacidad 2010-2020: un compromiso renovado para una Europa sin barreras**, se centra en la supresión de barreras. Identificando ocho ámbitos principales de actuación: accesibilidad, participación, igualdad, empleo, educación y formación, protección social, sanidad y acción exterior (Comisión Europea, 2010).

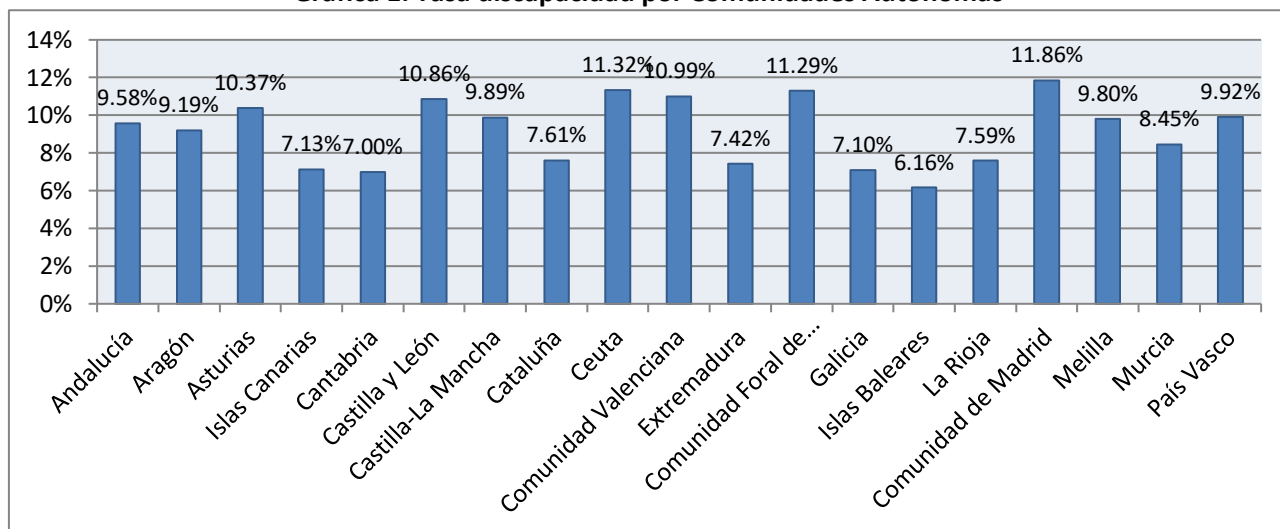
En España, El Real **Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social**, tiene por objeto *"Garantizar el derecho a la igualdad de oportunidades y de trato, así como el ejercicio real y efectivo de derechos por parte de las personas con discapacidad en igualdad de condiciones respecto del resto de ciudadanos y ciudadanas, a través de la promoción de la autonomía personal, de la accesibilidad universal, del acceso al empleo, de la inclusión en la comunidad y la vida independiente y de la erradicación de toda forma de discriminación."* (Instituto de Mayores y Servicios Sociales, 2016).

Estableciendo en su Artículo 4, los Titulares de los derechos:

- 1. Son personas con discapacidad aquellas que presentan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales, previsiblemente permanentes que, al interactuar con diversas barreras, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con los demás.*
- 2. Además de lo establecido en el apartado anterior, y a todos los efectos, tendrán la consideración de personas con discapacidad aquellas a quienes se les haya reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33 por ciento.* (Instituto de Mayores y Servicios Sociales, 2016).



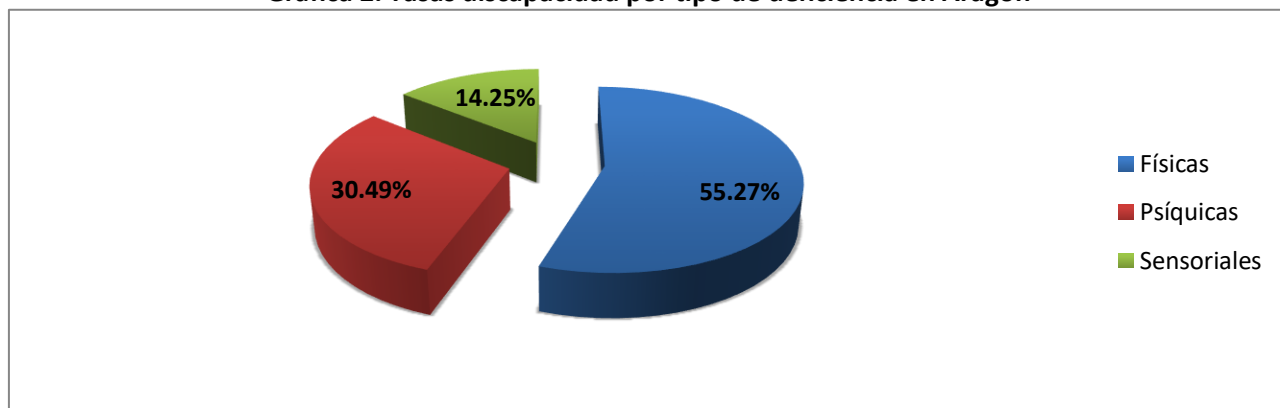
**Gráfica 1. Tasa discapacidad por Comunidades Autónomas**



Fuente: Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad (CERMI)

En el caso de Aragón, un poco más del 9% de la población tiene algún tipo de discapacidad de las cuales, como podemos observar en el siguiente gráfico, más de la mitad (55,27%) sería discapacidad física, alrededor de un 30% psíquicas, y un 14,25% sensoriales. En el caso concreto de Zaragoza, según los datos del último Informe del 2008, ochenta y seis mil seiscientos catorce personas tienen algún tipo de discapacidad lo que supone un 6 % de la población de Aragón.

**Gráfica 2. Tasas discapacidad por tipo de deficiencia en Aragón**



Fuente: Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad (CERMI)

Teniendo en cuenta estos datos, se establecen las preguntas de investigación. Una general. ¿Qué papel puede tener el deporte con respecto a las personas con discapacidad? Teniendo en cuenta los tres principales tipos de discapacidad: física, psíquica y sensorial.

Y una serie de preguntas de investigación específicas las cuales girarían en torno a aspectos más concretos. ¿De qué manera influirá el deporte a nivel físico? ¿Cómo repercute la práctica deportiva a nivel psíquico? ¿Qué influencias puede tener a nivel social en las personas?

## 2. Objetivos de la investigación

En relación con las preguntas de investigación planteadas, se establecen una serie de objetivos. El **objetivo general** del presente trabajo es conocer los efectos de las prácticas deportivas adaptadas sobre el desarrollo de las personas con discapacidad, bien sea física, psíquica o sensorial en Aragón.

En cuanto a los **objetivos específicos** se pretende estudiar los efectos de las prácticas deportivas adaptadas sobre el desarrollo físico de las personas con las discapacidad (física, psíquica o sensorial) en Aragón. Analizar los efectos de las prácticas deportivas adaptadas sobre el desarrollo psíquico de las personas con las discapacidad (física, psíquica o sensorial) en Aragón. Y describir los efectos de las prácticas deportivas adaptadas sobre el desarrollo social de las personas con (discapacidad física, psíquica o sensorial) en Aragón.

## 3. Hipótesis

La **hipótesis general** del trabajo es que la práctica de actividades deportivas adaptadas repercutirá de manera beneficiosa sobre la vida de las personas con discapacidad bien sea física, psíquica o sensorial.

Con respecto a las **hipótesis específicas**, la práctica de actividades deportivas adaptadas supondrá una mejora en las diferentes áreas de las personas desarrollando tanto lo físico, psíquico como social, teniendo en cuenta que el grado de impacto será distinto según el tipo y grado de discapacidad.

## 4. Metodología

El enfoque metodológico de este trabajo ha sido **cualitativo**. En concreto, se ha planificado el uso de la **entrevista en profundidad**. En el marco de la investigación social, la entrevista en profundidad es una entrevista en formato semiestructurado que es considerada “la más útil para buena parte de la labor de los trabajadores sociales, educadores y animadores socio-culturales” (Ander-Egg, 2011: 124).

Como determina este autor, el entrevistador o entrevistadora no se ajusta a un cuestionario cerrado, sino que elabora un guión de temas relevantes para la consecución de los objetivos cognoscitivos perseguidos con la utilización de la técnica. Asimismo, como señala Corbetta (2007) el orden en el que se abordan los temas y se formulan las preguntas se deja a elección del entrevistador, es decir, dentro del ámbito de un determinado tema, puede plantear la conversación como desee.

En concreto se había planificado llevar a cabo siete entrevistas a diferentes entidades relacionadas al deporte adaptado para poder así obtener información de fuentes primarias vinculadas directamente con el tema de estudio y de esta manera adquirir información relevante a través de sus experiencias, opiniones y puntos de vista. Es decir, dado el enfoque cualitativo en el que se enmarca la técnica a implementar, se ha aplicado una muestra intencional o dirigida, que se define como “aquella que se limita voluntariamente por el investigador a ciertas partes del universo por criterio de razón” (Ruiz Olabuénaga, 2012: 65).

Para comprender mejor el fenómeno social de la discapacidad, poder responder a las preguntas planteadas en este trabajo, y así como tener una visión de conjunto, el diseño de la **muestra** queda articulado en torno a cuatro aspectos que son:

- **Tipo de entidad**, diferenciando entre federaciones, clubes, fundaciones...etc.
- **Tipo de discapacidad** a la que va dirigida, bien sea física, psíquica o sensorial.
- **Actividades deportivas** que desarrollan/promocionan.
- **Alcance** que tienen, nacional (España), autonómico (Aragón) o local (Zaragoza).

Siguiendo estos aspectos la muestra prevista diseñada inicialmente fue la siguiente:

#### CAI Deporte Adaptado:

Tipo de entidad: Club Deportivo

Tipo de discapacidad: Física

Alcance: Autonómico (Aragón)

Actividades deportivas: Baloncesto en silla de ruedas, natación, tenis de mesa, tenis en silla de ruedas, esquí, ciclismo y boccia.

#### ARAGUA

Tipo de entidad: Asociación sin ánimo de lucro

Tipo de discapacidad: Física y psíquica (parálisis cerebral)

Alcance: Zaragoza y Calatayud

Actividades deportivas: Natación, paracanoe y handbike

#### FADDI (Delegación de la Federación Española de deportes para personas con discapacidad intelectual en Aragón)

Tipo de entidad: Entidad de utilidad pública sin ánimo de lucro

Tipo de discapacidad: Psíquica

Alcance: Nacional

Actividades deportivas: Deporte adaptado para personas con discapacidad intelectual

#### ASPACE

Tipo de entidad: Fundación sin ánimo de lucro. Asociación Deportiva "ASPACE ARAGÓN"

Tipo de discapacidad: Psíquica (parálisis cerebral)

Alcance: Regional

Actividades deportivas: Boccia, Slalon y demás deportes adaptados relacionados con la Parálisis Cerebral y trastornos afines.

#### ATADES (Asociación Tutelar Aragonesa de Discapacidad Intelectual)

Tipo de entidad: Entidad privada sin ánimo de lucro

Tipo de discapacidad: Psíquica

Alcance: Autonómica (Aragón)

Actividades deportivas: pádel, fútbol sala, baloncesto, bádminton, natación o tenis de mesa, entre otras.

#### FEDC Federación Española de Deportes para Ciegos. (Coordinadora Deportiva de Discapacitados Visuales)

Tipo de entidad: Entidad pública sin ánimo de lucro

Tipo de discapacidad: Sensorial (visual)

Alcance: Nacional

Actividades deportivas: Atletismo

ASZA Agrupación de personas sordas Zaragoza y Aragón. (Coordinadora Deportiva de Discapacitados Auditivos)

Tipo de entidad: Organización no gubernamental de utilidad pública sin ánimo de lucro

Tipo de discapacidad: Sensorial (auditiva)

Alcance: Autonómico (Aragón)

Actividades deportivas: Diversas actividades ocio-deportivas

## CUADRO RESUMEN DE MUESTRA

ENTIDAD	TIPO ENTIDAD	TIPO DISCAPACIDAD	ALCANCE	ACTIVIDAD
CAI	Club deportivo	Física	Autonómico	Baloncesto en silla de ruedas, natación, tenis de mesa, tenis en silla de ruedas, esquí, ciclismo y boccia.
ARAGUA	Asociación sin ánimo de lucro	Física y psíquica (parálisis cerebral)	Zaragoza y Calatayud	Natación, paracanoe y handbike
FADDI	Entidad de utilidad pública sin ánimo de lucro	Psíquica	Nacional	Deporte adaptado para personas con discapacidad intelectual
ASPACE	Fundación sin ánimo de lucro. Asociación Deportiva "ASPACE ARAGÓN"	Psíquica (parálisis cerebral)	Regional	Boccia, Slalon y demás deportes adaptados relacionados con la Parálisis Cerebral y trastornos afines.
ATADES	Entidad privada sin ánimo de lucro	Psíquica	Autonómica (Aragón)	pádel, fútbol sala, baloncesto, bádminton, natación o tenis de mesa, entre

				otras.
<b>FEDC</b>	Entidad pública sin ánimo de lucro	Sensorial (visual)	Nacional	Atletismo
<b>ASZA</b>	Organización no gubernamental de utilidad pública sin ánimo de lucro	Sensorial (auditiva)	Autonómico (Aragón)	Diversas actividades ocio-deportivas

## GUÍA DE DISCUSIÓN PARA LA ENTREVISTA

Para poder dar respuesta a los objetivos e hipótesis planteados en este trabajo, las entrevistas van dirigidas a diferentes instituciones relacionadas con las prácticas deportivas adaptadas. Con el objetivo de poder profundizar en torno a los efectos que puede generar el deporte sobre las distintas áreas de la vida de las personas con discapacidad, se plantean una serie de preguntas mediante las cuales se pretende conocer las experiencias de personas directamente relacionadas con el tema.

La estructura de las entrevistas en profundidad queda dividida en diferentes fases. Comenzará con un **Fase inicial**, la cual servirá de presentación, introducción y breve explicación de los temas a tratar.

Posteriormente se dará paso a una **primera fase general**, en la cual se pretende conocer cuestiones generales introductorias referentes al deporte adaptado y a la discapacidad a través de las siguientes preguntas:

- Qué percepción tienes sobre la discapacidad.
- Qué concepción tienes del deporte.
- Qué medias o recursos existen en torno a la discapacidad.
- Qué papel crees que repercute en la persona la práctica de un deporte.
- Qué influencias crees que tiene sobre las personas con discapacidad.
- Qué opinas de las diferentes vertientes que existen a la hora de practicar un deporte (recreativo, educativo, competitivo).
- Crees que alguna es más recomendable que otra.
- Qué entiendes por deporte adaptado.
- Que objetivos o metas perseguís en este ámbito de actuación

A continuación se establecerá la **segunda fase específica** mediante la cual se pretende profundizar en aspectos concretos sobre los que puede influir la práctica deportiva sobre las personas con discapacidad, diferenciando entre:

### Desarrollo físico

- Con que tipo de discapacidad trabajáis.
- Qué actividades deportivas ofrecéis.
- Cuáles son las más demandadas.

- Ofertáis algún otro tipo de actividad.
- Cuál es el perfil de los usuarios con los que trabajáis (edad, sexo, tipo de discapacidad/grado...).
- Qué incidencia tiene el deporte en este perfil de usuarios.
- Cómo influye en sus funciones y cualidades motoras, cuáles son los aspectos más destacables.
- Qué grado de impacto tienen.
- ¿Pueden perdurar y/o incrementarse con el tiempo?

#### Desarrollo psíquico

- En torno a los aspectos psicológicos, cómo repercute la práctica de actividades deportivas.
- Crees que puede contribuir al bienestar psicológico de la persona.
- De qué manera puede afectar a la autoestima/auto concepto.
- ¿Puede contribuir a la reducción de estados de ansiedad o estrés?
- Cómo puede influir en el estado emocional.

#### Desarrollo social

- Con respecto al desarrollo social, cuáles son las principales consecuencias que pueden observarse.
- Cómo influye en el proceso de las relaciones sociales.
- De qué manera puede repercutir en ellas.
- ¿Puede emplearse como herramienta para la enseñar/educar?
- Cómo contribuye el deporte en el desarrollo de valores sociales y personales
- ¿Puede favorecer la cohesión social?

Una **tercera fase**, que consistirá en cuestiones relacionadas con fortalezas y debilidades a modo de conclusión.

- Qué barreras o dificultades crees que existen en torno al deporte adaptado.
- Cómo crees que podrían reducirse.
- Qué oportunidades o aspectos positivos existe.
- Cómo pueden potenciarse.
- ¿Qué grado de conciencia social acerca de la discapacidad, deporte adaptado... etc. crees que hay en España?
- ¿Crees que el tratamiento por parte de los diferentes actores sociales (Estado, Comunidades Autónomas, asociaciones, sociedad civil) en torno a estos temas es adecuado?
- ¿Quieres comentar algo que consideres importante y no se haya tratado?

En último lugar, la **fase final**, para agradecer la colaboración y cerrar la entrevista.

Por otro lado, como es lógico, previamente, antes de realizar el trabajo de campo, también ha sido necesario realizar una **revisión bibliográfica** de fuentes secundarias, a través de documentos oficiales, libros, revistas científicas y otras investigaciones para poder comprender los conceptos básicos referentes a la temática trabajada como la discapacidad, el deporte adaptado, la inclusión, etc. y ha servido de base para la realización del marco conceptual o teórico.

## **DIFICULTADES EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL TRABAJO DE CAMPO**

Si bien se había previsto la realización de un total de 7 entrevistas, finalmente por motivos de accesibilidad sólo han podido realizarse 4. Se ha contactado con todas las entidades de manera telefónica y a través del correo electrónico, explicando el contexto y objetivo del estudio. También se han realizado visitas presenciales a las entidades, pero en tres casos se ha rehusado la participación en este estudio en base a problemas de agenda para poder participar en las entrevistas.

## **5. Discapacidad y deporte: Marco teórico y conceptual**

A lo largo de los años, desde las Ciencias Sociales, se ha tratado de estudiar sistemáticamente la sociedad humana, pero no únicamente recogiendo datos acerca de un tema social u otro, sino que van más allá, supone también un modo de pensar y de entender de manera crítica los fenómenos sociales, y de esta forma poder afrontar las desigualdades que puedan producirse.

La desigualdad social se ha presentado como uno de los fenómenos más universales conocidos y una de las principales causas de muchos de los malestares y conflictos que han afectado a lo largo de la historia. Para algunos autores como Tezanos (2001), no es un fenómeno natural, sino que es el resultado de un proceso social, histórico y cultural, que se explica en función de las diferentes formas en que se organiza una comunidad humana para atender a sus necesidades vitales.

Por otro lado Macionis y Plumer (2011) afirman que la desigualdad social, surge cuando las diferencias humanas se hacen socialmente significativas, en la mayoría de las sociedades existen sistemas de división y estratificación social, que sitúan a unas determinadas categorías de personas por encima de otras y que determinan situaciones diferentes de prestigio, poder o riqueza.

Además señalan una serie de aspectos básicos característicos de la desigualdad social, siendo esta una característica de la sociedad, no únicamente el reflejo de las diferencias individuales, permitiendo un acceso desigual a los recursos. Es algo que se mantiene a través de las generaciones, aun que se puede experimentar movilidad social, es decir, cambios dentro de la jerarquía social que la persona ocupa bien sea ascendente o descendente. Es común en todas las sociedades, aunque lo que es desigual y cómo lo es puede variar de una sociedad a otra. También está relacionado con las creencias, bajo las cuales las diferencias y desigualdades se asumen y se presentan como justas o injustas. Y finalmente genera identidades compartidas, que ubican a las personas en categorías sociales diferentes pudiendo ser aceptadas, discutidas o rechazadas (Macionis y Plumer, 2011).

### ***5.1 Construcción social de la discapacidad***

Las palabras ayudan a generar realidades concretas, con respecto a la discapacidad, a lo largo de la historia se ha visto categorizada y etiquetada en la vida social con una serie de palabras y prácticas estigmatizantes y excluyentes. Las etiquetas estigmatizadoras, funcionan ampliamente en la mayor parte de las sociedades, facilitando la jerarquía, división y orden social al aclarar que ciertas personas están al margen de la sociedad (Macionis y Plumer, 2011).

Existen diferentes reacciones sociales que manifiestan las personas con respecto a la discapacidad, tales como la negación, mediante la cual algunas personas tratan de negar la discapacidad. La omisión, cuando no parecen lo suficientemente acuciantes como para hacer de ellas un motivo central, otra reacción es la normalización, cuando la discapacidad se incorpora de forma rutinaria a la vida cotidiana, siendo algo habitual, aceptado, también puede producirse una reacción de alejamiento, cuando las personas se apartan o son apartadas de los grupos sociales o sociedad, o finalmente una reacción de lucha, al utilizar la discapacidad de forma activa, tanto en la vida personal como para participar en un cambio social más amplio, se puede hacer de forma persona o como parte de un movimiento social (Macionis y Plumer, 2011).

En torno a los diferentes movimientos sociales y siguiendo a Macionis y Plumer (2011), destacan tres grandes vinculados a la discapacidad:

Las organizaciones paraguas, por lo general estas son las organizaciones más antiguas y arraigadas, en el pasado estuvieron vinculadas a organismos de beneficencia y proporcionaron un amplio abanico de servicios, sin embargo a menudo fueron poco inclusivas, algo que ha ido cambiando en los últimos años.

Autoayuda, dentro de este enfoque, los roles de los discapacitados y los estereotipos asociados a la discapacidad son rechazados. Las ideas clave son la normalización y su independencia personal. La sociedad debe cambiar para proporcionar un entorno a los discapacitados. Poco a poco con el paso de los años estos argumentos se han ido asumiendo políticamente abogando por el cambio ambiental, defendiendo sus derechos, legislando de manera específica e influyendo en la cultura general.

Popular y activista, constituyen el grupo más radical, por lo general, proporcionan un análisis más complejo de las políticas y generan debate en torno a ello. Ofrecen una crítica no solo de las respuestas a la discapacidad, sino de las carencias de la sociedad.

Como se ha señalado anteriormente, la forma de entender la discapacidad, siempre se ha visto condicionada por elementos impuestos socialmente, que han ido dando como resultado una concepción de inferioridad biológica o fisiológica, estableciendo limitaciones sociales, económicas y culturales sistemáticamente a lo largo de la historia.

Las discapacidades, según diferentes perspectivas se han visto condicionadas por una relación de marginación y dependencia, al considerarse necesarias ayudas especiales para poder integrarse de forma normal en la sociedad, así pues estas personas deben enfrentarse a los diferentes obstáculos que existen bien sean arquitectónicos, sociales, económicos o culturales (Abela, Ortega y Pérez, 2003).

Abela, Ortega y Pérez (2003) indican que el concepto de ayudar a personas dependientes, sin la autonomía suficiente para desenvolverse en su hábitat, se sitúa dentro de los diferentes factores para considerar que la discapacidad es en sí misma, un sistema de continuar las diferencias y agravar los diversos conceptos negativos relativos a personas con discapacidades, puesto que no se trata de ayudar sino de integrar. (Abela, Ortega y Pérez, 2003, p.79).



La discapacidad desde una perspectiva puramente médica refleja problemas físicos, psíquicos o psicológicos de la personas, mientras que desde una perspectiva sociológica se atiende a los problemas que existen en la sociedad ante la discapacitación y los discapacitados (Abela, Ortega y Pérez, 2003).

Amartya Sen (1999) apunta que el desarrollo humano tiene que ver con el bienestar y calidad de vida de las personas, lo cual está directamente relacionado con lo que las personas pueden hacer o ser, denominado por el autor como "funcionamientos" y "capacidades" que disponen las personas y que se traducen en oportunidades para elegir y poder llevar una vida u otra.

La capacidad refleja la libertad de una persona para elegir entre formas de vida alternativas, es decir, entre diferentes combinaciones de funcionamientos que representan diversas formas de vida. A través de este enfoque se reconoce la libertad (de elección) como un elemento básico y de importancia directa en la calidad de vida y bienestar de la persona. El actuar libremente y poder elegir favorece el bienestar, sin embargo, la imagen del sujeto moral con capacidad de autodeterminación plantea varios problemas. Uno de ellos es que la discapacidad intelectual suele asociarse generalmente con la falta de capacidad para el ejercicio de la libertad. Otra de las dificultades que se presentan, es que la sociedad con frecuencia no se toma en serio la autonomía real de las personas con discapacidad (Toboso y Arnau, 2008).

En el momento en el que se asuma la autonomía moral de las personas que son diferentes a las que tradicionalmente se les ha supuesto la falta de autonomía, se verá que la realidad social resultante será una sociedad más abierta y proclive a aceptar la diversidad como un valor de cohesión de la misma. Cuando las políticas sobre discapacidad se orienten definitivamente a respetar la capacidad de autodeterminación de todos los individuos, y así también el ejercicio de su libertad serán capaces de tomar las riendas de su vida (Toboso y Arnau, 2008, p.83).

## ***5.2 Análisis sociológico de la discapacidad***

La concepción de la discapacidad se ha ido modificando a lo largo del tiempo, evolucionando la forma de entender, afrontar y conceptualizar dicha realidad. Las cambiantes percepciones sociales del concepto de discapacidad se pueden clasificar en tres grandes paradigmas siguiendo a De Lorenzo y Palacios (2005), Jiménez y Huete (2010), Palacios y Bariffi (2007).

**El paradigma tradicional o modelo de prescindencia.** El cual considera que las causas que dan origen a la discapacidad tienen un motivo religioso y en el que las personas con discapacidad son asumidas como innecesarias por diferentes razones, bien porque se considera que no contribuyen a las necesidades de la comunidad o considerar que sus vidas no deben de ser vividas.

Las respuestas sociales se dirigen a ocultar (o suprimir) algo que se percibe como una desviación indeseada. Las personas con discapacidad se encuentran aisladas y en una posición de marginación, inferioridad y rechazo.

Tal y como señalan Palacios y Bariffi (2007) dentro de este paradigma pueden distinguirse a su vez dos submodelos, el eugenésico, situado históricamente en la antigüedad clásica (tanto en la sociedad griega como en la romana), que basándose en motivos religiosos y políticos consideraban inconveniente el desarrollo y crecimiento de niños con deficiencias. El otro submodelo sería el de marginación, un ejemplo

histórico claro sería el de la Edad Media, en donde los discapacitados quedaban marginados y excluidos de la sociedad.

**El paradigma médico o de la rehabilitación.** Se desarrolla a través de la normativa posterior a la Primera Guerra Mundial, y las causas de su origen la guerra y los accidentes laborales. Este modelo se basa fundamentalmente en dos aspectos, en primer lugar sitúa el "problema" de la discapacidad dentro del individuo y en segundo lugar, considera que las causas de dicho problema son el resultado de las limitaciones originadas por la deficiencia.

La explicación sobre la condición de discapacidad se relaciona con elementos biológicos y el problema se centra en las deficiencias y dificultades del individuo. Las respuestas sociales se basan en la rehabilitación. Las personas con discapacidad son objeto pasivo de actuaciones tecnificadas, que se programan sin tener en cuenta sus preferencias y deseos. Se persigue pues la rehabilitación de la persona para darle una vida "normal", siendo esto un concepto excluyente con respecto a las nociones de normalidad y anormalidad.

**El paradigma social, de la autonomía personal o de la vida independiente.** Surge a raíz del rechazo conceptual del modelo anterior. Este modelo defiende que no son las limitaciones individuales las causas del problema, sino las limitaciones de la sociedad para prestar servicios apropiados y para asegurar adecuadamente que las necesidades de las personas con discapacidad sean tenidas en cuenta dentro de la organización social.

La explicación de la condición de discapacidad tiene que ver con elementos relacionales, y el problema se ubica dentro de la sociedad, en vez de dentro del individuo. Las respuestas sociales persiguen la equiparación de oportunidades, la no discriminación y la eliminación de las barreras que limitan la participación. Se enfatiza la importancia de la participación plena de las personas con discapacidad en la educación, en el empleo y en la vida ciudadana. Las personas con discapacidad son sujetos de derechos.

Así pues el modelo social considera a la discapacidad como un problema de origen social ya que no se trata simplemente de un atributo de la persona sino que forma parte de un complejo conjunto de condiciones, muchas de ellas determinadas por el contexto social.

En las últimas décadas se viene produciendo un progresivo cambio de paradigma del médico o rehabilitador hacia el social. Este cambio de paradigma supone una serie de evoluciones como señala Díaz (2010) a la hora de ver el fenómeno de la discapacidad.

Diferentes problemas por resolver, el paradigma rehabilitador centra su análisis e intervención en la rehabilitación médica y asistencial de las personas con discapacidad para su adaptación al medio, el paradigma de la autonomía personal en la existencia y posterior eliminación de las barreras y obstáculos que el entorno social impone a las personas con discapacidad.

Diferencias conceptuales y diferente lenguaje teórico, el paradigma rehabilitador utiliza conceptos más propios de la medicina incluso para llevar a cabo una explicación social de la discapacidad y denomina el fenómeno con connotaciones peyorativas como minusvalía, deficiencia... El paradigma de la autonomía personal se basa en términos del campo de las ciencias sociales (sociología, ciencias políticas...) y denomina el fenómeno con menor carga peyorativa con términos del como discapacidad, diversidad.

Diferente visión del mundo, mientras que el paradigma de la rehabilitación concibe a las personas con discapacidad desde el punto de vista de sus deficiencias y considera que la actuación ha de basarse en la rehabilitación y atención médica adecuada a dichas deficiencias con el objetivo de la normalización, el paradigma de la autonomía personal concibe los problemas de la discapacidad como problemas sociales, situados en un entorno que discapacita y excluye a este colectivo, frente a lo que habría que actuar en favor del cambio social.

Por lo tanto la discapacidad no es un atributo de la persona, sino un complicado conjunto de condiciones, muchas de las cuales son creadas por el ambiente social. Asimismo, el manejo del problema requiere de actuación social y responsabilidad colectiva de la sociedad hacer las modificaciones ambientales necesarias para la participación plena de las personas con discapacidades en todas las áreas de la vida social. Consecuentemente el problema es más ideológico o de actitud, y requiere la introducción de cambios sociales, lo que en el ámbito de la política constituye una cuestión de derechos humanos (OMS, 2001).

En la actualidad, tal y como señala Urmeneta (2010) existe un modelo incipiente, todavía en desarrollo, teorizado por personas con discapacidad y que aporta una nueva visión complementaria al modelo social. Se trata de aceptar la diversidad de la especie humana, y superar la dualidad capacidad-discapacidad que al fin y al cabo siempre supondrá una comparativa, perjudicial hacia la persona con discapacidad.

Este modelo defiende que hay que entrar de lleno en el concepto de la dignidad inherente que se extrae de la concepción actual de los derechos humanos así como la aceptación de la diversidad inherente también al ser humano, construyendo un concepto nuevo, la diversidad funcional, que no esté fundamentado en un modelo de perfección al que ningún miembro de la sociedad tiene acceso (Urmeneta, 2010).

De esta manera se busca un lugar intermedio que no evada la realidad, las personas con diversidad funcional son diferentes, desde el punto de vista médico, físico, de la mayor parte de la población, al tener características diferentes y dadas las condiciones de entorno generadas por la sociedad realizan las mismas tareas o funciones de manera diferente o en alguna ocasión a través de terceras personas (Romañach y Lobato, 2006).

## **5.3 Contexto Internacional**

### **5.3.1 Organización de Naciones Unidas (ONU)**

#### **5.3.1.1 Programa de acción mundial para personas con discapacidad**

Aprobado por Resolución 37/52 de 3 de diciembre de 1982, de la Asamblea General de las Naciones Unidas, Tiene como objetivo promover medidas eficaces para la prevención de la discapacidad y para la rehabilitación y la realización de los objetivos de igualdad y de plena participación de las personas con discapacidad en la vida social y el desarrollo. (Naciones Unidas, 1982).

Esto significa oportunidades iguales a las de toda la población y una participación equitativa en el mejoramiento de las condiciones de vida resultante del desarrollo social y económico. Principios que deben aplicarse en todos los países independientemente de su desarrollo.

Para ello se plantearon una serie de propuestas para la ejecución de este programa, diferenciando entre medidas nacionales y de acción internacional.

Con respecto a las medidas nacionales, se les atribuye a los Gobiernos nacionales la responsabilidad de aplicación de las medidas contenidas en el Programa de Acción Mundial: Participación de los impedidos en la adopción de decisiones, prevención de la deficiencia, la incapacidad y la minusvalidez, rehabilitación, equiparación de oportunidades (legislación, medio físico, mantenimiento del ingreso y seguridad social, educación y formación, empleo, recreación, cultura, religión, deportes), acción comunitaria, formación personal y finalmente información y educación pública.

En torno al deporte, se reconocen cada vez más la importancia de los deportes para las personas con discapacidad. Por lo tanto, los Estados miembros deben estimular todas las formas de actividades deportivas de estas personas, entre otros medios, mediante el suministro de instalaciones adecuadas y la organización apropiada de tales actividades.

Por otro lado, la acción a nivel internacional, se constituyó un plan internacional a largo plazo basado en la cooperación técnica y económica (asistencia interregional, regional y bilateral) e información y educación pública.

#### **5.3.1.2 Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad (2006)**

Se trata del primer instrumento amplio de derechos humanos del siglo XXI y la primera convención de derechos humanos que se abre a la firma de las organizaciones regionales de integración, el cual señala un cambio paradigmático de las actitudes y enfoques respecto de las personas con discapacidad (Naciones Unidas, 2006).

La Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad y su Protocolo Facultativo fueron aprobados el 13 de diciembre de 2006 en la Sede de las Naciones Unidas en Nueva York, y quedaron abiertos a la firma el 30 de marzo de 2007.

Esta Convención se concibió como un instrumento de derechos humanos con una dimensión explícita de desarrollo social. En ella se adopta una amplia clasificación de las personas con discapacidad y se reafirma que todas las personas con todos los tipos de discapacidad deben poder gozar de todos los derechos humanos y libertades fundamentales (Naciones Unidas, 2006).

A través de ella se aclara y precisa cómo se aplican a las personas con discapacidad todas las categorías de derechos y se indican las esferas en las que es necesario introducir adaptaciones para que las personas con discapacidad puedan ejercer en forma efectiva sus derechos y las esferas en las que se han vulnerado esos derechos y en las que debe reforzarse la protección de los derechos( Naciones Unidas, 2006).

En el artículo 32 de la Convención, relativo a la cooperación internacional, se destacan las medidas pragmáticas y orientadas hacia la acción que han de adoptar los Estados partes para promover un desarrollo inclusivo.

Entre esas medidas cabría incluir: Velar por que la cooperación internacional, incluidos los programas de desarrollo internacionales, sea inclusiva y accesible para las personas con discapacidad. Facilitar y apoyar el fomento de la capacidad, incluso mediante el intercambio y la distribución de información, experiencias, programas de formación y prácticas recomendadas. Facilitar la cooperación en la investigación y el acceso a conocimientos científicos y técnicos. Y proporcionar, según corresponda, asistencia apropiada, técnica y económica, incluso facilitando el acceso a tecnologías accesibles y de asistencia y compartiendo esas tecnologías, y mediante su transferencia.

En el artículo 32 se estipula asimismo que los programas de desarrollo deberán ser inclusivos y accesibles para las personas con discapacidad.

En cuanto un país ratifique la Convención, ello deberá reflejarse en los correspondientes instrumentos nacionales de desarrollo, como la evaluación común para el país, el Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (MANUD) y los documentos de estrategia de lucha contra la pobreza (DELP). A través de esos amplios enfoques de desarrollo llegará la Convención a convertirse en una realidad sobre el terreno y en la vida cotidiana de las personas.

### **5.3.2 Organización Mundial de la Salud (OMS)**

#### **5.3.2.1 Clasificación internacional de deficiencias, discapacidades y minusvalías (IDDM, OMS 1980)**

En 1980, Organización Mundial de la Salud (OMS), Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías (CIDDM), distingue entre deficiencia, discapacidad y minusvalía.

La enfermedad es una situación intrínseca que abarca cualquier tipo de trastorno o accidente. La enfermedad está clasificada por la OMS en su Clasificación de Enfermedades y Problemas de Salud Relacionados (CIE).

Cada uno de los tres ámbitos de las consecuencias de la enfermedad fue definido de forma operativa por la OMS en la CIDDM. Así:

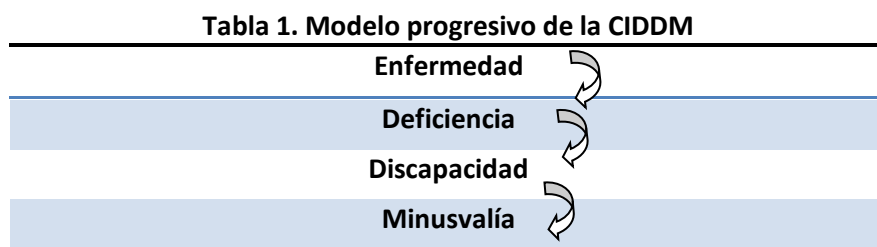
Una deficiencia es toda pérdida o anormalidad de una estructura o función fisiológica o anatómica. La deficiencia es la exteriorización directa de las consecuencias de la enfermedad, que se manifiesta tanto en los órganos del cuerpo como en sus funciones (incluidas las psicológicas).

Una discapacidad es toda restricción o ausencia (debido a una deficiencia) de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para un ser humano. La discapacidad es la objetivación de la deficiencia en el sujeto, con una repercusión directa en la capacidad de realizar actividades en los términos considerados "normales" para cualquier sujeto de sus mismas características (edad, género, etc.)

Una minusvalía es una situación de desventaja para un individuo determinado, consecuencia de una deficiencia o una discapacidad, que limita o impide el desempeño de un rol que es normal en su caso (en función de su edad, sexo o factores sociales y culturales). La minusvalía es la socialización de la

problemática causada en un sujeto por las consecuencias de una enfermedad, manifestada a través de la deficiencia y/o la discapacidad, que afecta al desempeño del rol social que le es propio.

De esta manera la clasificación CIDDM presenta un proceso que nace en la enfermedad y concluye en la minusvalía, siendo el factor desencadenante de dicho proceso un elemento relacionado con un fallo o carencia en la salud del individuo.



Fuente: Elaboración propia basado en (Toboso y Arnau, 2008, p. 84)

Sin embargo a pesar de esta clasificación, tanto la discapacidad como la minusvalía seguirían considerándose resultado única y exclusivamente de la deficiencia padecida por la persona sin tener en cuenta las causas sociales.

### 5.3.2.2 Clasificación internacional del funcionamiento, la discapacidad y salud (CIF, OMS)

El continuo esfuerzo por la revisión terminológica en este campo supuso una nueva versión de esta Clasificación con el nombre definitivo de "Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud" (CIF).

La cual tiene como objetivo principal "brindar un lenguaje unificado y estandarizado, y un marco conceptual para la descripción de la salud y los estados relacionados con la salud".

Es decir, la CIF abarca todos los aspectos de la salud así como los componentes relevantes relacionados con el bienestar y los describe como dominios de salud y dominios relacionados con la salud.

**Tabla 2. Universo del Bienestar**

Dominios de salud del bienestar	Otros dominios del bienestar
Ver	Educación
Hablar	Trabajo
Recordar	Ambiente
Etc.	Etc.

Fuente: Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF)

Durante el proceso de revisión el uso del término minusvalía se abandona, y el término discapacidad se utiliza como término general para las tres perspectivas: corporal, individual y social. De esta manera el término recoge las deficiencias en las funciones y estructuras corporales, las limitaciones en la capacidad de llevar a cabo actividades y las restricciones en la participación social del ser humano. Este nuevo

planteamiento no solo hace referencia a la situación individual sino que incluye las circunstancias condicionantes sociales, de acuerdo con el pensamiento del modelo social.

Se introduce el término funcionamiento para referirse a todas las funciones y estructuras corporales, así como la capacidad de desarrollar actividades y la posibilidad de participación social del ser humano.

El término que relacionaría los dos anteriores (discapacidad y funcionamiento) es salud. A través de la CIF puede describirse cualquier estado de salud y sirve como marco de referencia para organizar la información, la cual se presenta en dos grandes bloques:

El primer bloque sería funcionamiento y discapacidad, dividido a su vez en, **el cuerpo**, compuesto por las funciones corporales, que con las funciones fisiológicas de los sistemas corporales (incluyendo las funciones psicológicas) y las estructuras corporales, es decir, las partes anatómicas del cuerpo tales como los órganos, las extremidades y sus componentes.

Y las **actividades y participación**, refiriéndose tanto a las realización de tareas o acciones como la involucración en situaciones vitales, cubriendo el rango completo de dominios desde una perspectiva tanto individual como social. Teniendo en cuenta desde el aprendizaje más básico o la observación hasta otras áreas más complejas como interacciones interpersonales o empleo.

El segundo bloque sería el de los factores contextuales, los cuales representan el trasfondo total tanto de la vida de un individuo como de su estilo de vida e incluye dos factores, los **factores ambientales**, que constituyen el ambiente físico, social y actitudinal en el que las personas viven y desarrollan sus vidas, es decir, factores externos a los individuos que pueden afectar de manera positiva o negativa. Estos factores a su vez se subdividen en dos niveles, individual el cual sería el ambiente inmediato del individuo tales como el hogar, lugar de trabajo o escuela. Y por otro lado los Servicios y sistemas que son aquellas estructuras sociales formales e informales, servicios globales existentes en la comunidad o cultura como el entorno laboral, agencias gubernamentales, transporte, leyes o ideologías.

Y los **factores personales**, que constituyen el trasfondo particular de la vida de un individuo y de su estilo de vida. Están compuestos por características del individuo que no forman parte de una condición o estados de salud tales como el sexo, raza, edad, forma física, estilos de vida, hábitos, etc.

**Tabla 3. Visión de conjunto de la CIF**

Componentes	Parte 1: Funcionamiento y Discapacidad		Parte 2. Factores Contextuales	
	Funciones y Estructuras corporales	Actividades y Participación	Factores Ambientales	Factores Personales
<b>Dominios</b>	Funciones Corporales  Estructuras Corporales	Áreas vitales (Tareas, acciones)	Influencias externas sobre el funcionamiento y la discapacidad	Influencias internas sobre el funcionamiento y la discapacidad
<b>Constructos</b>	Cambios en las funciones corporales (fisiológicos)	Capacidad Realización de tareas en un entorno uniforme	El efecto facilitador o de barrera de las características del mundo físico, social y	El efecto de los atributos de la persona

	Cambios en las estructuras del cuerpo (anatómicos)	Desempeño/realización de tareas en el entorno real	actitudinal	
<b>Aspectos positivos</b>	Integridad funcional y estructural	Actividades Participación	Facilitadores	No aplicable
<b>Aspectos negativos</b>	Deficiencia	Limitación en la actividad Restricción en la participación	Barreras/obstáculos	No aplicable

Fuente: Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF)

La Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud trata de compaginar los modelos conceptuales médico y social, inicialmente opuestos, con el fin de conseguir la integración de las diferentes dimensiones del funcionamiento, sintetizando y proporcionando una visión de las diferentes dimensiones de salud desde una perspectiva biológica, individual y social (OMS, 2001).

## 5.4 Contexto nacional

A partir de la Constitución Española de 1978, se produce una serie de evoluciones en cuanto a políticas de discapacidad, que fueron desde un enfoque centrado en la rehabilitación, hacia el enfoque de la equiparación de oportunidades y posteriormente hacia los derechos y la no discriminación. (Jiménez y Huete, 2010).

El artículo 49 de la Constitución está referido específicamente a las personas con discapacidad: «Los poderes públicos realizarán una política de previsión, tratamiento, rehabilitación e integración de los disminuidos físicos, sensoriales y psíquicos, a los que prestarán la atención especializada que requieran y los ampararán especialmente para el disfrute de los derechos que este Título otorga a todos los ciudadanos».

Este artículo fue desarrollado por la **Ley de Integración Social de los Minusválidos de 1982 (LISMI)**. La LISMI se basa en el desarrollo de acciones especiales dirigidas a atender a las personas con discapacidad de manera individual, más que a establecer las condiciones generales para eliminar los obstáculos que dificultan su participación en la sociedad y el disfrute de sus derechos. Es un instrumento legal destinado a garantizar derechos de protección, sobre todo en materia de prestaciones económicas y de servicios asistenciales, enmarcable por ello dentro de lo que hemos denominado el paradigma de la rehabilitación (Toboso, 2013).

La implementación de la LISMI supuso cambios importantes en la realidad de las personas con discapacidad, entre otros ámbitos afectó al empleo, mediante los incentivos a la contratación de personas con discapacidad, la cuota de reserva del 2% y los centros especiales de empleo. La Seguridad Social, mediante la creación de un sistema de prestaciones económicas. La educación, en la que se introdujo en 1985 la integración escolar, adecuándose las enseñanzas para los alumnos con necesidades especiales. La salud, incluyéndose la universalización del derecho a la asistencia sanitaria de las personas con discapacidad. Los Servicios Sociales, extendiendo de forma universal el derecho a disfrutar de los mismos a



las personas con discapacidad. Y la movilidad y barreras arquitectónicas, éste aspecto es el que menos desarrollo ha tenido, con un alto nivel de incumplimiento y escaso control. (Lindón, 2007)

Esta ley trata de forma global la atención y la integración de personas con discapacidad en la vida económica y social e incluye medidas preventivas, sociales, económicas, rehabilitadoras y educativas (Lindón, 2007).

La definición que se establece en esta Ley, tal y como señalan De Lorenzo y Palacios (2005) está basada en el paradigma médico de discapacidad, sin embargo supuso un avance importante que significó el reconocimiento y la garantía de derechos para las personas con discapacidad.

El artículo 7 establece lo siguiente: *A los efectos de la presente Ley se entenderá por minusválido toda persona cuyas posibilidades de integración educativa, laboral o social se hallen disminuidas como consecuencia de una deficiencia, previsiblemente permanente, de carácter congénito o no, en sus capacidades físicas, psíquicas o sensoriales.*

De esta manera, por primera vez, se concretó un amparo especial reconocido por la Constitución Española con respecto a las personas con discapacidad, desarrollando medidas destinadas más a la protección de la persona con discapacidad que a resolver los obstáculos que dificultan o impiden su participación activa en la sociedad y el pleno disfrute de sus derechos (Jiménez y Huete, 2010).

En 2003 se aprueba la **Ley de Igualdad de Oportunidades, No Discriminación y Accesibilidad Universal (LIONDAU)** y por primera vez se trata de una forma global la prevención de la discriminación contra las personas con discapacidad. Inspirada en el modelo social de la discapacidad, incluyó la vida independiente, normalización, diseño para todos, diálogo civil y transversalidad como principios (Toboso, 2013).

Esta Ley definió medidas contra la discriminación, las de acción positiva, las condiciones básicas de accesibilidad y no discriminación y las medidas para promover y defender la igualdad de oportunidades. No se centra únicamente en la atención a las situaciones individuales de las personas con discapacidad, sino que promueve la necesidad de actuar sobre las dificultades y obstáculos del entorno social. Es por ello que supuso un avance significativo en la legislación española en materia de discapacidad representando un cambio de paradigma del rehabilitador hacia el modelo social o de autonomía personal (Toboso, 2013).

No obstante ha recibido una serie de críticas ya que tal y como señala Lindón (2007), requiere de desarrollo legislativo, lo que puede suponer un mínimo de diez años en su implementación y desarrollo. Es una Ley de carácter estatal, por lo que podrían derivarse conflictos de competencia entre éstas y el Estado. Debería haber incluido el régimen de infracciones y sanciones en el texto, en vez de posponerlo a un futuro desarrollo normativo. Y si bien amplía la definición legal de persona con discapacidad, sólo éstas tienen protección legal, ya que no se incluye una protección general en contra de la discriminación basada en la discapacidad.

A finales de 2006 se aprueba la **Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia**, más conocida como Ley de Dependencia, en donde se regula por primera vez

como un derecho universal y subjetivo un conjunto de derechos y beneficios centrados en la promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia (Lindón, 2007).

Esta Ley tiene tres niveles protección, uno mínimo aplicable a todo el Estado, un segundo nivel establecido mediante convenios entre Estado y cada Comunidad Autónoma, y en tercer lugar, los niveles adicionales que pueda desarrollar cada Comunidad Autónoma (Lindón, 2007).

En Aragón, ha sido aprobado recientemente el **Anteproyecto de Ley de Derechos y Atención a las Personas con Discapacidad**, mediante el cual se pretende pasar de un enfoque asistencia de la discapacidad a uno en el que se garanticen los derechos en todos los ámbitos, siendo una de las Comunidades Autónomas pioneras en España junto con Castilla-La Mancha y Andalucía.

Esta Ley tiene por objeto promover los derechos de las personas con discapacidad y de sus familias en el marco de la Convención Internacional sobre los Derechos de las personas con discapacidad, incidiendo especialmente en los principios de igualdad de oportunidades, no discriminación y accesibilidad universal, y fomentando la capacitación y el empoderamiento personal y social de las personas con discapacidad. Impulsar el desarrollo de una sociedad inclusiva y accesible que permita a hombres y mujeres con discapacidad el pleno desarrollo de sus capacidades en igualdad de oportunidades con el resto de la ciudadanía. Y asegurar el carácter transversal, participativo e intersectorial de las actuaciones públicas de atención a las personas con discapacidad.

Con respecto a la cultura, turismo, deporte y otras actividades de ocio, en sus artículos 37,38 y 39 se establecen la protección del derecho a la cultura, turismo, deporte y otras actividades de ocio, la inclusión y atención especial así como las medidas de fomento que deberán ser asumidas por las Administraciones Públicas de Aragón, las cuales velarán por el derecho de las personas con discapacidad a disfrutar, en condiciones de igualdad y no discriminatorias.

## **5.5 Deporte adaptado**

El deporte ha acompañado a las sociedades a lo largo de su historia, evolucionando hasta la concepción que tenemos hoy en día, la cual surge y se difunde con el inicio de la Revolución Industrial a comienzos del siglo XIX extendiéndose en por las sociedades europeas a lo largo de los siglos XIX y XX, convirtiéndose en parte del nuevo tejido social de las sociedades contemporáneas. En este proceso histórico, se desarrollan, internacionalizan y conforman actitudes, hábitos, prácticas e instituciones sociales que han ido constituyendo la cultura deportiva en su significado más amplio (Centro de Estudios para el Cambio Social, 2011).

En los últimas décadas el deporte se ha ido asumiendo como una herramienta con valor formativo desde los primeros años de nacimiento del individuo, a lo largo de la juventud y madurez hasta ser considerado útil como medio de estimulación y activación en la vejez (Gutiérrez, 2004).

En 1992, la Carta Europea del Deporte, define esta práctica como *“todo tipo de actividades físicas que, mediante una participación, organizada o de otro tipo, tengan por finalidad la expresión o la mejora de la condición física y psíquica, el desarrollo de las relaciones sociales o el logro de resultados en competiciones de todos los niveles”*. Ratificada por los gobiernos de la Unión Europea.

El deporte es un fenómeno social cada vez más incorporado al ámbito de lo cotidiano en la sociedad contemporánea, que afecta en gran medida al concepto de calidad de vida, se incorpora dentro del gran espectro del ocio como elemento catalizador de la salud física y psicológica del individuo (Gutiérrez, 2004).

Al hablar de deporte, siguiendo a Gutiérrez (2004) es conveniente aclarar que existen diferentes vertientes, el deporte recreativo, que sería aquel que es practicado por placer y diversión, sin ninguna intención de competir o superar al adversario, únicamente por disfrute o goce, el deporte competitivo el cual sería el practicado con intención de vencer a un adversario o de superarse a sí mismo, y el deporte educativo cuya pretensión fundamental es colaborar al desarrollo armónico y así como potenciar los valores del individuo.

Para que sea algo accesible a todas las personas, Reina (citado en Moya, 2014) el **deporte adaptado** se entiende como aquella modalidad deportiva que se adapta al colectivo de personas con discapacidad o condición especial de salud, ya sea porque se han realizado una serie de adaptaciones y/o modificaciones para facilitar la práctica de aquellos, o porque la propia estructura del deporte permite su práctica (Reina, 2010).

Como señala Lisbona (2006) se clasifica a las personas en función de su discapacidad diferenciando entre discapacidad motora, la cual supone una disminución funcional respecto a las facultades físicas o motrices de la persona. Discapacidad intelectual, aquella disminución total o parcial de la actividad intelectual de la persona. Y la discapacidad sensorial, personas que presentan una disminución funcional en alguno de sus sentidos básico (vista, habla u oído).

La Actividad Física Adaptada (AFA) según DePauw y Doll Tepper (citado en Pérez, Reina y Sanz, 2012), se define como “todo movimiento, actividad física y deporte en los que se pone especial énfasis en los intereses y capacidades de las personas con condiciones limitantes, como discapacidad, problemas de salud o personas mayores”.

Con respecto a la Actividad Física Adaptada (AFA) cabe destacar la figura de Ludwig Guttmann como principal precursor de la práctica deportiva para personas con discapacidad, desde un punto de vista sanitario, introduciendo estas prácticas como parte del proceso de rehabilitación. Al observar el impacto del deporte sobre estas personas decidió ir más allá organizando competiciones, y sembrando así la semilla de los que hoy en día son los Juegos Paraolímpicos, el evento deportivo adaptado más importante del mundo.

Es importante destacar una serie de aspectos que han de tenerse en cuenta, tales como las adaptaciones y materiales/barreras arquitectónicas, estas adaptaciones se aplican tanto en el espacio en el cual se desarrolla la actividad como con los materiales que se utilizan (materiales, instalaciones, técnicas, reglamentos). Valoraciones y clasificaciones médico-deportivas, es decir aquellos aspectos médicos que hay que considerar para el inicio y mantenimiento de la práctica deportiva. El trato de las personas, fomento de la motivación y superación personal, tiene que ajustarse a las personas con las que se trabaje, así como la comunicación y relación con las personas discapacitadas, la cual debe adaptarse utilizando métodos para la facilitación de la comprensión, además de contar con una organización institucional de la actividad física adaptada (Lisbona, 2006).

La práctica de la actividad física en el mundo de la discapacidad supone una mejora en la calidad de vida, bienestar físico, mental y social de las personas. A la hora de realizar estas actividades, hay que tener en cuenta diferentes aspectos (Lisbona, 2006).

Con respecto a los efectos positivos que puede producir el deporte en personas con discapacidad, Cayuela, (1997), Germán (2001), Gutiérrez (2004), Lisbona (2006) y Moya (2014) entre otros, señalan una serie de beneficios que pueden clasificarse en:

**Físicos**, relacionados con la forma física, salud y prevención, pudiendo, adquirir y mejorar de funciones y cualidades perceptivo motoras, contribuir a mantener dichas funciones, ayudar a combatir enfermedades con alto nivel de mortalidad, como son las cardiovasculares, estimular el crecimiento armónico o ayudar a promover estilos de vida que sean perdurables, enriquecedores, estimulantes y saludables.

**Psicológicos**, ligados a la autoestima, personalidad y calidad de vida, ayuda a prevenir y eliminar estados de fatiga o de agotamiento psíquico, contribuyendo a la reducción del estrés, los trastornos del sueño, depresión, ansiedad y otros deterioros, promover el bienestar psicológico, muestra efectos emocionales beneficiosos a lo largo de todas las edades y para todos los géneros, desarrollo de la autoestima, siendo mayores sus efectos en personas con discapacidad, y puede aumentar el auto concepto.

**Sociales**, las relaciones que se establecen con los demás en distintos ámbitos de la vida, ayuda a mejorar las relaciones interpersonales, en cuanto a intimidad, calidad en las relaciones, frecuencia de manifestaciones afectivas y apoyo familiar, contribuye a la mejora del rendimiento académico de aquellos estudiantes que practican deporte, influye sobre el desarrollo moral y la promoción de diversos valores sociales y personales, sirve como herramienta para enseñar, a los más jóvenes, cualidades positivas como justicia, lealtad, afán de superación, convivencia, respeto, compañerismo, trabajo en equipo, disciplina, responsabilidad, conformidad entre otras, muestra capacidad para reforzar las relaciones interculturales y la cohesión social, propicia la aparición de redes sociales y el aumento del capital social que facilitan la integración social, fomenta la integración, ayudando a superando barreras y limitaciones, a través de la participación en la dinámica social, contribuye al transmisión de cultura que refleja valores básicos del marco cultural en el que se desarrolla. Sirve también como identificador social y cultural definidor de la identidad, generando vínculos identitarios entre los actores, además, el individuo se educa en el deporte, ya que a través de él interioriza una serie de valores básicos y que se transfieren a la vida cotidiana.

## 6. El discurso de las entidades: Análisis

Se presenta a continuación el análisis de las entrevistas realizadas a diferentes profesionales de los centros e instituciones que componen la muestra especificada en el apartado de metodología, se articula este análisis, en función de 4 grandes dimensiones analíticas: percepción social de la discapacidad y el deporte; objetivos y metas trazados; características del perfil de usuarios/as; y efectos de la práctica deportiva.

### 6.1. Percepción social de la discapacidad y el deporte

Ya se ha explicado que las palabras ayudan a generar realidades concretas. Resulta complejo, según los informantes, acotar o definir un concepto que englobe a tantas personas con características tan diferentes. Se subraya que sobre cualquier aproximación que trate de simplificar esta realidad, no hay que perder de vista que se habla de personas que son diversas, como lo somos todos.

*"es un mundo muy amplio, cada persona es totalmente diferente, cada grado afecta de manera diferente" (Entrevista 4).*

En las entrevistas se ha evidenciado el uso de diferentes palabras que dan cuenta de la evolución en cuanto a la construcción terminológica de la discapacidad. Así, el término "diversidad funcional" ha surgido espontáneamente en algunos de los discursos de las personas entrevistadas.

*"Hay un término que está muy de moda ahora que es la diversidad funcional, entonces estamos hablando de gente, cuyas características hacen que funcionen de forma diferente" (Entrevista 2).*

Los profesionales coinciden en que existe un punto de vista social con connotaciones negativas en torno a la discapacidad, el hecho de que sean personas con capacidades diferentes, supone en la mayoría de los casos que socialmente sufran desigualdades, y en paralelo, subrayan su resiliencia, su capacidad de lucha.

*"Grupo de gente luchadora, los cuales no tienen tan en cuenta su discapacidad, como la propia sociedad." (Entrevista 1).*

Estas desigualdades no solo influyen a nivel de percepción social sino que están presentes en el día a día, a través de diferentes barreras que suponen dificultades añadidas a todas aquellas personas que tengan algún déficit funcional debido a un entorno poco accesible o no adaptado debidamente. Apuntan que cuanto más se separa una persona del estándar de lo "normal" más problemas y dificultades tendrá en su vida.

*"La discapacidad como tal, al final es el fruto de eso, las capacidades de cada uno enfrentadas con el entorno, sus diferencias les hacen tener más dificultades a la hora de manejarse." (Entrevista 2).*

Subrayan que la presencia continuada de este grupo de personas repercute positivamente ayudando a transformar la sociedad, influenciando cambios sociales constantes en temas como la visibilidad o accesibilidad.

*"Estamos continuamente aportando algo importante socialmente" (Entrevista 1).*

Con respecto al deporte, coinciden en señalar que supone una de las grandes herramientas para el bienestar, contribuye a la mejora y mantenimiento de la salud, calidad de vida, socialización y relaciones interpersonales. Ayuda, a encontrar una forma de pasar el tiempo, que en muchos casos, es difícil de llenar y también supone un mínimo de actividad física en personas que pueden tener mayor tendencia a el sedentarismo.

*"(...) es un aliciente para que ellos estén mejor en todos los sentidos, desarrollarse, vida social, y también para la gente de su entorno" (Entrevista 2).*

*" (...) hay muchos chicos que no llegan a ese mínimo de actividad física y se convierten en factores de riesgo para la salud." (Entrevista 4).*

Existen diferentes vertientes a la hora de practicar un deporte (recreativo, educativo, competitivo), y a pesar de ser todas ellas positivas según las personas entrevistadas, cabe destacar la importancia de la vertiente competitiva, ya que supone un reto de superación, contribuye a ampliar los círculos personales, fomenta valores, hábitos saludables, así como referentes a seguir.

*"Es muy estimulante, te da la posibilidad de conocer a muchas personas, un reto de superación constante, de entrenar, de disciplina, pero sobretodo han conocido a mucha gente, nuestros jugadores tienen amigos por todo el mundo, a base de haber estado compitiendo en partidos nacionales, internacionales, pero además es lo que hace que otros, que no puedan llegar una competición, tengan esos ídolos." (Entrevista 1).*

Por otro lado en términos de inclusión, el deporte recreativo, es accesible para todos ya que no se establece ninguna diferenciación como en el caso del deporte competitivo en donde se agrupa a la gente según niveles.

*"El deporte recreativo supone que este más abierto para todos, se incluyen todas las discapacidades, todos los niveles, ya que en el competitivo existe esa diferenciación por niveles para que estén en igualdad de condiciones, en ese aspecto existe un sesgo que en el deporte recreativo no se da." (Entrevista 4).*

## **6.2. Objetivos y metas**

Tal y como han descrito, los objetivos perseguidos por las diferentes entidades han ido evolucionando, en un principio, en el caso de aquellas que tienen una trayectoria más larga en el tiempo, consistían en la creación de espacios accesibles y adaptados, ya que no había instalaciones adecuadas, personal

especializado, eventos deportivos...etc. Es decir, de sus palabras se desprende que ha tenido lugar una evolución significativa en los últimos años en este ámbito.

*"Como club polideportivo, vamos a hacer el año que viene 40 años, hay 4 décadas, la primera la de crear todo, no existía nada, ni instalaciones, ni personal, ni sitios accesibles, ni mentalidad con ganas... etc." (Entrevista 1).*

*" (...) en torno al deporte adaptado por ejemplo está saliendo mucho a la luz, se está dando mucho a conocer, las paralimpiadas, las federaciones apoyan mas, en los medios se refleja mas" (Entrevista 2).*

A pesar de las dificultades, existen unos objetivos fundamentales que comparten todas las entidades que trabajan con personas con discapacidad. Según sus propias palabras, utilizan el deporte como herramienta, se trata de potenciar la igualdad de oportunidades, así como conseguir el máximo desarrollo personal, que permita la mayor autonomía posible desde una perspectiva clara de calidad de vida y una total integración en la vida social.

*"El objetivo fundamental es conseguir el máximo desarrollo con una perspectiva muy clara de calidad de vida, de mejorar su calidad de vida, al final una persona que tenga un mayor desarrollo se supone que será más plena" (Entrevista 2).*

*"La superación personal, hay muchos niveles, unos que son mas de iniciación o actividades lúdico deportivas, que buscan sobretodo desarrollo personal y otros que buscan alto rendimiento" (Entrevista 3).*

Por otro lado, dependiendo de la entidad, se dan objetivos y metas más concretos como la orientación hacia el deporte terapéutico, el fomento de prácticas deportivas adaptadas relacionadas con grandes discapacidades física e intelectual, superación personal de los deportistas, el desarrollo de programas individualizados o promover y fomentar la actividad física diaria recomendada por la Organización Mundial de la Salud.

*"no importa la situación que tu tengas, todo aquel que esté interesado, tiene alguna modalidad para practicar deporte." (Entrevista 1)*

*"Tenemos varios centros, cada uno funciona de manera diferente, con sus equipos multidisciplinarios que desarrollan programas individualizados para cada persona y a raíz de eso sale un programa de actividades ya no solo deportivas sino en todos los ámbitos." (Entrevista 4).*

*"otro reto importante que queremos conseguir es intentar tener un centro más orientado al ejercicio terapéutico, con personal mucho más personal, y algunos aparatos innovadores para la salud y el ejercicio." (Entrevista 1).*

### 6.3. Diversidad de perfiles

No existe un perfil de usuario concreto, ya que las entidades consultadas ofrecen diversas actividades, para diferentes tipos de usuarios, tanto para discapacidad física, psíquica como sensorial, y todas ellas están dirigidas a todo el mundo independientemente del grado de discapacidad. Evidentemente estas prácticas deberán estar adaptadas adecuadamente a las necesidades y capacidades de cada persona.

*"Hay que individualizar muchas veces la manera de actuar, hay mucha diversidad de usuarios por lo que debemos adaptarnos a las capacidades de cada uno" (Entrevista 3).*

El hecho de que dentro de cada tipo de discapacidad exista una gran variedad de usuarios, en ocasiones supone una importante dificultad para estas entidades, al no disponer de tantos recursos económicos, de instalaciones o de personal para ofrecer una atención más especializada.

*"tenemos grupos que son muy autónomos pero cuando se le suman otras personas con un grado superior de discapacidad se complica. El poder adaptar ese contenido para que todos puedan trabajar en igualdad de condiciones ese sería nuestra inclusión." (Entrevista 4).*

También destacar que algunas de las entidades analizadas ofrecen actividades para todo el público en general tengan discapacidad o no.

*"trabajamos con personas sin discapacidad, en lo referente a actividad sin competición, sobre todo natación, pilates, yoga... va dirigida a todo el mundo" (Entrevista 1).*

### 6.4. Efectos de la práctica deportiva

Y finalmente, se ha indagado a cerca de qué influencia consideran que tiene el deporte sobre las personas con discapacidad que lo practican. Para ello hay que atender en primer lugar los aspectos **físicos**. Los profesionales entrevistados, coinciden en que existen beneficios tales como la mejora de la movilidad, control de la tensión, coordinación, el equilibrio, la resistencia o elasticidad entre otros. Además ralentiza el deterioro físico, las cualidades motoras se mantienen mejor y durante más tiempo.

*"influye muy positivamente, y de hecho eso es lo bueno de haber pasado un trayecto largo, puedes analizar cómo ha influido en las personas, no solo lo lees en un libro sino que es algo objetivo que estas observando, que conoces a personas con sus problemas físicos que no han practicado deporte y están bastante más deteriorados que los que han practicado" (Entrevista 1).*

Las personas con discapacidad alargan su vida deportiva más que las personas sin discapacidad. Es importante comenzar desde edades tempranas aun que los beneficios repercuten en personas de todas las edades, hayan practicado deporte anteriormente o no.

En el caso de personas con una gran discapacidad, también existen márgenes de mejora pero no tan grandes como en personas menos afectadas a nivel motor. Sin embargo se dan un gran desarrollo en torno a los aspectos psíquicos y sociales.



*"hay que buscar que puedes hacer, donde está el margen de mejora, y eso pasa en lo motor, pasa en lo cognitivo y muchas veces en la parte social" (Entrevista 2).*

En cuanto a las repercusiones **psíquicas**, también incide en la mayoría de las veces de manera positiva, creando hábitos saludables, estimulando la higiene corporal, pues es una motivación observar que tu cuerpo mejora y adquieres una mayor y mejor autonomía.

La adquisición de disciplina, a la hora de entrenar, supone una superación constante tanto individual como grupal, formar parte de un grupo en el que te encuentres cómodo, resulta emocionalmente positivo. Además de fomentar la colaboración mutua, también el sentirte protagonista y que la gente te apoye. Todo ello contribuye a mejorar la autoestima y el auto concepto.

*"es emocionalmente muy positivo, además observar que puede mejorar tu cuerpo, observar que tienes más autonomía, el moverte, salir de tu casa, entrenar... es un estímulo permanente que te hace también olvidar determinados aspectos que a veces te están produciendo malestar, en tu mente." (Entrevista 1).*

También puede repercutir en algunos casos de manera negativa, especialmente en aquellas personas que practiquen deporte competitivo ya que están sometidos a una mayor presión. Aprender, a ganar y perder, es un trabajo mental muy importante que a veces puede generar estrés o ansiedad.

*"el tema psicológico puede afectar más o menos, la gente que se lo toma como lúdico deportivo le influye menos, y los de alto rendimiento influye más tanto para bien como para mal." (Entrevista 3).*

Por último hay que atender a los aspectos **sociales**, en los cuales se pueden observar repercusiones tanto a nivel individual sobre la manera de pensar, vivir y actuar como a nivel colectivo, produciendo cambios en la mentalidad que poco a poco se traducen en cambios sociales, hacia una mayor y mejor accesibilidad (Accesibilidad universal).

El deporte es un marco ideal para el desarrollo, la adquisición de valores y de responsabilidades, ya que muchas veces, especialmente las personas con gran discapacidad, se ven limitados en su día a día en la toma de decisiones.

*"Sirve para enseñar también a que sean ellos quienes tomen las riendas, es un entorno en donde ellos pueden entender que pueden tomar decisiones tanto para lo bueno como para lo malo, asumiendo las consecuencias. " (Entrevista 2).*

Mejora las habilidades sociales, la interacción con gente del entorno supone una mejor cognitiva y de interacción personal social tanto con gente que habitualmente se encuentra en su entorno como también con otra gente.

*"Cuanto más te relacionas con la gente mas "normal" eres, es decir, tiene que sentirse parte de la sociedad y la sociedad tiene que sentir que están presentes, y cuanto más los ven más se normaliza, dejas de ser "raro". " (Entrevista 2).*

La práctica deportiva, ofrece muchas veces la posibilidad de realizar viajes a diferentes lugares debido a la competición, gracias a esto puedes conocer gente nueva ampliando tus círculos sociales. Así pues, cuanto más interacciones interpersonales tienes, mayor será el grado de socialización, suponiendo un importante desarrollo. En ocasiones estas personas muestran ciertas carencias a la hora de relacionarse que se ven reducidas al tener un mayor número de experiencias.

*"Para ellos el poder participar en una actividad deportiva no es solo hacer deporte, sino que también ocupar ese tiempo de ocio con amigos, amistad, la adherencia aumenta, formas parte de un grupo, sentido de pertenecía, esos aspectos son muy beneficiosos, el hecho de salir a un entorno diferente" (Entrevista 4).*

A continuación expongo una tabla resumen de los aspectos más destacados del análisis de las entrevistas realizadas según las diferentes dimensiones analíticas:

Áreas de análisis	Resumen
<b>Percepción social de la discapacidad</b>	Grupo de personas que se separan de los estándares de "normalidad" en cuanto a funcionamiento (diversidad funcional), los cuales tienen un mayor riesgo de sufrir exclusión social por diferentes factores. Bien sea por constructos sociales que generan cierto rechazo hacia la discapacidad, considerándolo algo negativo, por las propias dificultades añadidas de la propia discapacidad en cuestión o por las diferentes barreras arquitectónicas de entornos mal adaptados.
<b>Percepción social del deporte</b>	Herramienta de gran importancia para el desarrollo integral de todas las personas, que promueve la integración social además de repercutir de manera beneficiosa en la salud.
<b>Objetivos</b>	Potenciar la igualdad de oportunidades, así como conseguir el máximo desarrollo personal, que permita la mayor autonomía posible desde una perspectiva clara de calidad de vida y una total integración en la vida social.
<b>Perfil usuario</b>	Gran diversidad de perfiles, tanto para discapacidad física, psíquica como sensorial, dirigidas a todo el mundo independientemente del grado de discapacidad.
<b>Influencia física</b>	Mejora de la movilidad, control de la tensión, coordinación, el equilibrio, la resistencia o elasticidad entre otros. Además ralentiza el

	deterioro físico, las cualidades motoras se mantienen mejor y durante más tiempo.
<b>Influencia psíquica</b>	<p>Resulta emocionalmente positivo. Además de fomentar la colaboración mutua incide en la mayoría de las veces de manera positiva, creando hábitos saludables, estimulando la higiene corporal, pues es una motivación observar que tu cuerpo mejora y adquieres una mayor y mejor autonomía.</p>
<b>Influencia social</b>	<p>Observar repercusiones tanto a nivel individual sobre la manera de pensar, vivir y actuar como a nivel colectivo, produciendo cambios en la mentalidad. El deporte es un marco ideal para el desarrollo, la adquisición de valores y de responsabilidades.</p> <p>Mejora las habilidades sociales, la interacción con gente del entorno supone una mejor cognitiva y de interacción personal social</p>

## 7. A modo de reflexión

Una vez analizadas las entrevistas realizadas, puedo concluir que los objetivos marcados al inicio de la investigación en cierta medida han sido conseguidos, a través de un acercamiento a las personas directamente relacionadas que me han podido ofrecer una perspectiva muy valiosa de cara a las metas planteadas al inicio de este trabajo, tanto de manera general de conocer los efectos de las prácticas deportivas adaptadas sobre el desarrollo de las personas con las discapacidades, bien sea física, psíquica o sensorial en Aragón, como específicamente, estudiar los efectos de las prácticas deportivas adaptadas sobre el desarrollo físico, psíquico y social de las personas con las discapacidad.

El poder entrevistarme con profesionales de centros especializados en discapacidad y deporte, me ha ofrecido una visión más amplia de este fenómeno además de comprender las numerosas dificultades con las que se enfrentan este grupo de personas, como barreras mentales, etiquetas, estigmas que todavía perduran y favorecen la desigualdad.

También existen obstáculos vinculados a la propia discapacidad como puede ser la dificultad de comunicación, movilidad o actitudes discriminatorias de la gente hacia estas personas. Otros relacionados con las entidades que desarrollan estos trabajos como la falta de recursos bien sea económicos o de personal y la financiación de los mismos, según el perfil de usuario se requiere más apoyo y a veces es inviable a nivel económico, por lo que se requiere de apoyos necesarios para atender a todos de manera adecuada a sus necesidades.

Respuestas sociales que debido a la diferencia, suponen cierto rechazo o no saber cómo tratar adecuadamente con estas personas, todavía no existe una cultura debidamente sensibilizada. Hasta hace poco tiempo en muchos casos incluso se trataba de ocultar cuando la diversidad funcional es algo que siempre ha existido y con lo que hay que convivir y aceptar con normalidad.

Barreras físicas permanentes en el día a día debido a una mala accesibilidad de los entornos, las ciudades no son plenamente accesibles y se debe evolucionar hacia una sociedad inclusiva donde todos tengan las mismas oportunidades. En lo referente al deporte faltan clubes de referencia, además el deporte adaptado, no está igualmente reconocido y valorado como el deporte de personas sin discapacidad, no tiene la importancia que debería. Por parte de los Gobiernos, no siempre se cumplen las normas y las leyes establecidas que facilitan la igualdad.

Todo esto conforma una serie de circunstancias que ponen a este colectivo en una situación de vulnerabilidad, teniendo así una mayor riesgo de sufrir exclusión social. Atendiendo al análisis realizado, se puede observar la importancia del deporte como herramienta de inclusión, al repercutir tanto en la persona que lo practica como a nivel colectivo.

Existen numerosos aspectos positivos. Poco a poco se observan cambios, una tendencia hacia la accesibilidad universal. Existe una mayor presencia y participación de personas con discapacidad en muchos ámbitos, no solo en el deporte, también en la cultura, arte o empleo.

Los medios de comunicación cada vez están más concienciados y ofrecen una mayor visibilidad. También se desarrollan Leyes por parte de los Gobiernos, como en el caso de Aragón la reciente Ley de Derechos y Atención a las Personas con Discapacidad mediante la cual se garanticen los derechos en todos los ámbitos. En el ámbito educativo, se está realizando un buen trabajo de sensibilización y normalización que repercutirá de manera positiva a la larga. Por parte de las federaciones deportivas, está habiendo un mayor apoyo al deporte adaptado.

En definitiva, tal y como se ha evidenciado, el deporte es un aliciente en todos los sentidos, desarrollarse, vida social, una forma de pasar el tiempo, motivación, superación, desarrollo integral de todos los aspectos motor, cognitivo, social, lo cual acaba repercutiendo tanto en la persona que lo practica como en la gente de su entorno. Al mejorar la salud física como mental, las relaciones interpersonales también se verán mejoradas. Además de ofrecer la posibilidad de conocer a más gente y ampliar tus círculos sociales. El deporte sirve de herramienta de inclusión para cualquier persona tenga discapacidad o no.

Es por ello, que se observa un consenso en el análisis acerca de la necesidad de un mayor compromiso político por parte de las instituciones públicas a la hora de aumentar los recursos destinados a este tipo de instituciones y actividades.

Finalmente, destacar que este trabajo es un primer acercamiento exploratorio, que espero, sirva como base de una mayor y más profunda exploración, siguiendo esta línea de investigación, se puede ampliar a través de las perspectivas de las propias personas con discapacidad, empleando técnicas cuantitativas de mayor alcance.

## 8. Bibliografía

- Ander-Egg, E. (2011). Aprender a investigar: Nociones básicas para la investigación social. Argentina: Brujas.
- Abela, JA., Ortega Ruiz, JF. y Pérez Corbacho, A. (2003). Sociología de la discapacidad Exclusión e inclusión social de los discapacitados. Revista del Ministerio de Trabajo y Asuntos sociales, (45), 77-107. Recuperado de [http://www.mitramiss.gob.es/es/publica/pub\\_electronicas/destacadas/revista/numeros/45/estudio4.pdf](http://www.mitramiss.gob.es/es/publica/pub_electronicas/destacadas/revista/numeros/45/estudio4.pdf)
- BOE. (1982). Ley 13/1982 de abril de Integración Social de los Minusválidos. Madrid. BOE.
- BOE. (03 de 12 de 2003). Ley 51/2003 sobre Igualdad de Oportunidades, no Discriminación y Accesibilidad Universal de las Personas con Discapacidad LIONDAU.
- BOE. (14 de 12 de 2006). Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia LPAP.
- Cayuela Maldonado, MJ. (1997). Los efectos sociales del deporte: ocio, integración, socialización, violencia y educación. Barcelona. Centre d'Estudis Olímpics UAB.
- Centro de Estudios para el Cambio Social. (2011). Informe España 2011 una interpretación de su realidad social. Madrid, España: Fundación Encuentro.
- Comisión Europea. (2010). Estrategia Europea sobre Discapacidad 2010-2020: un compromiso renovado para una Europa sin barreras. Recuperado de: [https://www.mscbs.gob.es/ssi/discapacidad/docs/estrategia\\_europea\\_discapacidad\\_2010\\_2020.pdf](https://www.mscbs.gob.es/ssi/discapacidad/docs/estrategia_europea_discapacidad_2010_2020.pdf)
- Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad. (2018). Comparador de territorios España, situación discapacidad. Recuperado de: <http://www.estadisticasocial.es/cermi.php>
- Consejo de Europa. (1986). Carta Europea del Deporte para Todos: Personas con Discapacidad.
- Consejo de Europa (1992). Carta Europea del Deporte.
- Constitución Española. (1978). Congreso de los Diputados. Recuperado de <http://www.congreso.es/consti/constitucion/indice/titulos/articulos.jsp?ini=49&tipo=2>
- Corbetta, P. (2007). Metodología y técnicas de investigación social. Madrid: McGraw-Hill, D.L.
- De Lorenzo García, R. y Palacios, A. (2005). Los grandes hitos de la protección jurídica de las personas con discapacidad en los albores del siglo XXI. (271-272), 291-338. Recuperado de

<https://revistasonline.inap.es/index.php?journal=DA&page=article&op=view&path%5B%5D=5674&path%5B%5D=5726>

Díaz Velázquez, E. (2010). Ciudadanía, identidad y exclusión social de las personas con discapacidad. *Política y Sociedad*, 46 (1), 115-135. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3344595>

Germán Zucchi, D (2001). Deporte y discapacidad. *Revista Digital EFDeportes*, 43, 3-4.

Gutiérrez Sanmartín, M. (2004). El valor del deporte en la educación integral del ser humano. *Revista de Educación*, (335), 105-126.

Instituto de Mayores y Servicios Sociales. (2016). Base estatal de datos de personas con valoración del grado de discapacidad. Recuperado de: [http://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/bdepcd\\_2015.pdf](http://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/bdepcd_2015.pdf)

Jiménez Lara, A. y Huete García, A. (2010). Políticas públicas sobre discapacidad en España. Hacia una perspectiva basada en los derechos. *Política y Sociedad*, 47 (1), 137-152. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3344624>

Lindón Heras, L. (2007). Derechos Humanos y Discapacidad en España. Informe de situación Fundación ONCE 2007. (6), 9-91. Recuperado de [https://www.cermi.es/sites/default/files/docs/colecciones/DerechoshumanosydiscapacidadenEspa\\_a.pdf](https://www.cermi.es/sites/default/files/docs/colecciones/DerechoshumanosydiscapacidadenEspa_a.pdf)

Lisboa, A. (2006). Hacia un modelo en la práctica de deporte adaptado. *Revista de educación social*, (5). Recuperado de <http://www.eduso.net/res/?b=8&c=69&n=195>.

Maciones, J y Pummer, K. (2011). *Sociología*. Prentice-Hall.

Moya Cuevas, RM. (2014). *Deporte Adaptado (Informe Nº 5)*. Madrid, España: Ceapat-Imserso.

Naciones Unidas. (1982). Programa de Acción Mundial para las Personas con Discapacidad. Recuperado de <http://www.un.org/spanish/disabilities/default.asp?id=500>

Naciones Unidas. (2006). Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad y protocolo facultativo. Recuperado de <http://www.un.org/disabilities/documents/convention/convoptprot-s.pdf>

OMS.(1997). Clasificación Internacional de Deficiencias Discapacidades y Minusvalías. Instituto de Migraciones y Servicios Sociales, IMSERSO, Madrid.

OMS. (2001). Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud. IMSERSO. Madrid.

- Organización Mundial de la Salud. (2018). Informe Mundial sobre la Discapacidad. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>
- Palacios, A. y Bariffi, F. (2007). Discapacidad como una cuestión de derechos humanos. Una aproximación a la convención internacional sobre los derechos de las personas con discapacidad. (4), 9-139. Recuperado de <https://www.cermi.es/sites/default/files/docs/coleccion/Discapacidad.pdf>
- Romañach, J y Lobato, M.(2006). Diversidad funcional. Nuevo término para la lucha por la dignidad en la diversidad del ser humano. Comunicación e Discapacidades. 321-330. Recuperado de Dialnet-DiversidadFuncional-2393402%20(1).pdf
- Ruíz Olabuénaga, J.L. (2012). Teoría y práctica de la investigación cualitativa. Bilbao: Universidad de Deusto.
- Sen, Amartya. (1999). Nuevo examen de la desigualdad. Alianza.
- Tezanos Tortajada, JF. (2001). La sociedad dividida. Estructuras de clases y desigualdades en las sociedades tecnológicas. España. Biblioteca nueva.
- Toboso Martín, M. y Arnau Ripollés, M<sup>a</sup>S. (2008). La discapacidad dentro del enfoque de capacidades y funcionamientos de Amartya Sen. Revista Iberoamericana de filosofía, política y humanidades, (20), 64-94. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2663115>
- Toboso Martín, M. (2013). De los discursos actuales sobre la discapacidad en España. Política y Sociedad, 50 (2) 681-706.
- Urmeneta, X. (2010). Discapacidad y Derechos Humanos. Norte de salud mental. 8 (38), 65-74. Recuperado de Dialnet-DiscapacidadYDerechosHumanos-4830148%20(3).pdf



## 9. Anexos

### 9.1 Guía de discusión

#### ESTRUCTURA DEL GUIÓN

Para poder dar respuesta a los objetivos e hipótesis planteados en este trabajo, las entrevistas van dirigidas a diferentes instituciones relacionadas con las prácticas deportivas adaptadas. Con el objetivo de poder profundizar en torno a los efectos que puede generar el deporte sobre las distintas áreas de la vida de las personas con discapacidad, se plantean una serie de preguntas mediante las cuales se pretende conocer las experiencias de personas directamente relacionadas con el tema.

La estructura de las entrevistas en profundidad queda dividida en diferentes fases. Comenzará con un **Fase inicial**, la cual servirá de presentación, introducción y breve explicación de los temas a tratar.

Posteriormente que planteará una **primera fase general**, en la cual se pretende conocer cuestiones generales introductorias referentes al deporte adaptado y la discapacidad a través de las siguientes preguntas:

- Qué percepción tienes sobre la discapacidad.
- Qué concepción tienes del deporte.
- Qué medias o recursos existen en torno a la discapacidad.
- Cómo crees que repercute en la persona la práctica de un deporte.
- Qué influencias crees que tiene sobre las personas con discapacidad.
- Qué opinas de las diferentes vertientes que existen a la hora de practicar un deporte (recreativo, educativo, competitivo).
- Crees que alguna es más recomendable que otra.
- Qué entiendes por deporte adaptado.
- Que objetivos o metas perseguís.

A continuación se establecerá la **segunda fase específica** mediante la cual se pretende profundizar en aspectos concretos sobre los que puede influir la práctica deportiva sobre las personas con discapacidad, diferenciando entre:

#### Desarrollo físico

- Con que tipo de discapacidad trabajáis.
- Qué actividades deportivas ofrecéis.
- Cuáles son las más demandadas.
- Ofertáis algún otro tipo de actividad.
- Cuál es el perfil de los usuarios con los que trabajáis (edad, sexo, tipo de discapacidad/grado...).
- Qué incidencia tiene el deporte en este perfil de usuarios.
- Cómo influye en sus funciones y cualidades motoras, cuáles son los aspectos más destacables.
- Qué grado de impacto tienen.

- ¿Pueden perdurar y/o incrementarse con el tiempo?

#### Desarrollo psíquico

- En torno a los aspectos psicológicos, cómo repercute la práctica de actividades deportivas.
- Crees que puede contribuir al bienestar psicológico de la persona.
- De qué manera puede afectar a la autoestima/auto concepto.
- ¿Puede contribuir a la reducción de estados de ansiedad o estrés?
- Cómo puede influir en el estado emocional.

#### Desarrollo social

- Con respecto al desarrollo social, cuáles son las principales consecuencias que pueden observarse.
- Cómo influye en el proceso de las relaciones sociales.
- De qué manera puede repercutir en ellas.
- ¿Puede emplearse como herramienta para la enseñar/educar?
- Cómo contribuye el deporte en el desarrollo de valores sociales y personales
- ¿Puede favorecer la cohesión social?

Una **tercera fase**, que consistirá en cuestiones relacionadas con fortalezas y debilidades a modo de conclusión.

- Qué barreras o dificultades crees que existen en torno al deporte adaptado.
- Cómo crees que podrían reducirse.
- Qué oportunidades o aspectos positivos existe.
- Cómo pueden potenciarse.
- ¿Qué grado de conciencia social acerca de la discapacidad, deporte adaptado... etc. crees que hay en España?
- ¿Crees que el tratamiento por parte de los diferentes actores sociales (Estado, Comunidades Autónomas, asociaciones, sociedad civil) en torno a estos temas es adecuado?
- ¿Quieres comentar algo que consideres importante y no se haya tratado?

En último lugar, la **fase final**, para agradecer la colaboración y cerrar la entrevista.

## 9.2 Consentimiento informado



En la elaboración del Trabajo de Fin de Grado de “El deporte como medio de integración para personas con discapacidad en Aragón” se procede a realizar entrevistas en profundidad para alcanzar los objetivos propuestos en el estudio. Dichas técnicas serán realizadas por el alumno de la Universidad de Zaragoza de Trabajo Social. Siguiendo la normativa que regula la Ley de Protección de datos se procede a entregar el siguiente consentimiento informado para los participantes de las diferentes técnicas de investigación.

### CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO

Yo, (nombre y apellidos):

.....

- ✓ He leído esta hoja de información que se me ha entregado.
- ✓ He podido hacer preguntas sobre el estudio.
- ✓ He recibido suficiente información sobre el estudio.
- ✓ Comprendo que mi participación es voluntaria
- ✓ Comprendo que puedo retirarme del estudio:
  - Cuando quiera
  - Sin tener que dar explicaciones
- ✓ Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio y consiento expresamente y de forma revocable para que el equipo de estudiantes investigadores analice los datos que se deriven, con fines estrictamente académicos.

Firma del participante

Firma del estudiante investigador

Fecha:...../...../.....

Fecha:...../...../.....

Si necesita ponerse en contacto con el supervisor de este estudio, sus datos son:

Profesor D.

Dpto. de

—Área de

- Teléfono.

## **9.3 Entrevistas en profundidad**

### **9.3.1 Entrevista 1**

**La primera pregunta es que percepción tienes sobre la discapacidad.**

Que percepción tengo sobre la discapacidad, pues la primera pregunta te voy a contestar desde dos puntos de vista. Por un lado yo como persona con discapacidad, porque tengo una discapacidad desde niña, y mi percepción es que las personas que hemos pasado por diferentes dificultades, en este momento pues digamos esa característica, siempre somos creo yo un grupo de gente muy luchadora y a la vez no nos percatamos mucho de nuestra discapacidad, es decir, lo visualizan mas desde fuera que lo que vivimos nosotros, pero ahora te voy a contestar, no solamente desde mi punto de vista como persona con discapacidad, que si observas digo todo el rato la palabra persona, porque yo siempre me he considerado Marisa y soy una persona, todos somos diferentes, todos tenemos características distintas, pero sí que es cierto que somos un grupo con un gran mensaje que ayuda permanentemente a transformar la sociedad, mejorando este mundo, estoy convencida de que nuestra visibilidad y nuestra presencia continuada en muchos lugares ayuda, por ejemplo en todo lo referente al tema de accesibilidad, nosotros lo forzamos porque lo necesitamos pero al final redundo en muchas otras personas, mayores, embarazadas.. a las que les va muchísimo mejor, por eso digo que al final estamos continuamente aportando algo importante socialmente.

**¿Y sobre el deporte?**

Sobre el deporte, bueno, es una de nuestras grandes herramientas, el deporte como todo el mundo sabe es salud, bienestar, es encontrarse mejor, el deporte o la actividad físico-deportiva, porque no todo el mundo puede acceder al deporte como tal, pensando en llegar a la gran meta que es la competición, pero sí que muchas personas les gusta la actividad física deportiva, como mantenimiento como mejoría de su vida, por lo tanto nosotros desde que creamos nuestra entidad CAI deporte adaptado, pensamos que era una de nuestras mejores herramientas, para tener una mejor calidad de vida pero además para socializarte, relacionarte, viajar... etc. con lo cual, bueno yo soy una fan el deporte está claro.

**Qué opinas de las diferentes vertientes del deporte recreativo, educativo y competitivo.**

Me encantan los tres, doy la opción de los tres, en CAI, siempre en primer término proponemos moverte, porque el movimiento es vida, moverte hacer ejercicio... hasta ahí. En cuanto ves que la persona tiene un gusto por algún deporte, pues ahí pasas a esa sección y si sus ganas, capacidad, preparación se lo permite, adelante con la competición. La competición siempre es buena, porque es muy estimulante, te da la posibilidad de conocer a muchas personas, para ellos además de ser un deporte que les gusta, les ha supuesto un reto de superación constante, de entrenar, de disciplina, pero sobretodo han conocido a mucha gente, nuestros jugadores tienen amigos por todo el mundo, a base de haber estado compitiendo en partidos nacionales, internacionales, pero además es lo que hace que otros, que no puedan llegar una competición, tengan esos ídolos y seguir haciendo ese deporte o ejercicio, como nos pasa a todos, yo nunca seré Rafa Nadal pero me encanta y digo pues yo voy a practicar el tenis. Esos grandes deportistas es importante que estén ahí.

### **Que objetivos o metas perseguís como institución.**

Como club polideportivo, vamos a hacer el año que viene 40 años, hay 4 décadas, la primera la de crear todo, no existía nada, ni instalaciones, ni personal, ni sitios accesibles, ni mentalidad con ganas... etc. la segunda empezamos con muchos eventos deportivos, organizamos campeonatos, rugby, baloncesto, natación... pero cuál es el futuro, hacia donde vamos, estamos observando que vienen muchas posibles deportistas con una gran discapacidad, con lo cual tenemos el reto de crear el equipo de hockey de silla de ruedas eléctrica, porque hay muchas personas que se desplazan así y otra sección deportiva que queremos retomar es el boccia, que también tenemos mucha gente con parálisis cerebral, abiertos a cualquier otra propuesta, pero estas dos que te nombro dirigidas a personas muy afectadas físicamente para que veamos el enriquecimiento que tiene el deporte, no importa la situación que tu tengas, al que le gusta, tienes alguna modalidad para practicarla. Y el otro reto importante que queremos conseguir es intentar tener un centro más orientado al ejercicio terapéutico, con personal mucho más personal, y algunos aparatos innovadores para la salud y el ejercicio.

### **Con que perfil de usuarios trabajáis.**

El tema de usuarios, trabajamos con todos, con y sin discapacidad, porque la entidad se creó solo para la discapacidad física, a los 10 años se abrió la puerta a toda la discapacidad, tenemos un gran número de discapacidad intelectual, en la sección de natación, en las secciones que hay competición, billar, rugby, baloncesto, es discapacidad física, aquí yo creo que la mas mayor tiene 77 años y aquí empezó hace casi 40 años, bueno, también trabajamos con personas sin discapacidad, en lo referente a actividad sin competición, sobre todo pues natación, pilates, yoga, va dirigida a todo el mundo, no hay nada más bonito que yo vaya a la piscina y vaya con mi hermano o mi amigo o compañero de clase... etc.

### **Como crees que influye en las funciones y cualidades motoras de las personas.**

Pues muy positivamente, y de hecho eso es lo bueno de haber pasado un trayecto largo, puedes analizar cómo ha influido en las personas, no solo lo lees en un libro sino que es algo objetivo que estas observando, que conoces a personas con sus problemas físicos que no han practicado deporte y están bastante más deteriorados que los que han practicado, porque el ejercicio es muy sano y muy bueno y porque vitalmente el tener ese estímulo permanente de mejora, de crecer, de competir, de viajar, todo eso suma positivamente, y las cualidades motoras se mantienen mejor y durante más tiempo no cabe duda, de hecho una de las características que tiene las personas con discapacidad es que la mayoría alargan la vida deportiva bastante más que las que no tienen discapacidad, porque pueden, sus cuerpos se lo permiten, porque son deportes que están adaptados y ayuda, ahora desde niños se empieza a trabajar desde el colegio, pero hace años no era así, yo misma yo fui a un colegio en donde me pusieron en educación física "exenta" y ya no me tuve ni que examinar ni nada y como yo hubo muchas personas, y por lo tanto hay personas ahora mayores que se iniciaron en el deporte mayores, y antes no habían practicado nada, por lo tanto sus cuerpos, tuvieron que ir cogiendo tono poco a poco pero lo cogieron tan fuerte que hay atletas nadadores, etc. que los estás viendo con 50 años compitiendo, eso quiere decir que el deporte, si lo hubiéramos empezado desde niños hubiera sido la revolución francesa, pero así bueno, les ha ayudado a encontrarse mejor, porque si no les hubieran salido pues mas artrosis mas dolores mas problemas...

**Entonces son beneficios que no solo perduran si no que mejoran con el tiempo.**

Si, si.

**En torno a los aspectos psicológicos cómo crees que repercute.**

Pues también tremendamente positivo en general, primero porque te ayuda a, todos los puntos positivos que tiene la práctica deportiva, pues eso de crearte hábitos, disciplina, higiene... pero en una persona con discapacidad todos eso se multiplica por dos, unos hábitos que normalmente te cuestan más esfuerzo, a lo mejor te relajarías y no los harías y eso produciría dificultades de todo tipo, la disciplina diaria, el estímulo, que te vas a encontrar con un grupo en donde te encuentres agusto, y todo eso es emocionalmente muy positivo, además observar que puede mejorar tu cuerpo, observar que tienes más autonomía, el moverte, salir de tu casa, entrenar... es un estímulo permanente que te hace también olvidar determinados aspectos que a veces te están produciendo malestar, en tu mente. También te ayuda a aprender a ganar y perder, hay que saber ganar y perder, lo cual es importante, en la vida se pierde y no pasa nada, te da fuerzas, para la siguiente, y eso es un trabajo mental muy importante.

**Con respecto al desarrollo social cuales son las principales.**

Socialmente, primero el hecho de sentirte protagonista, porque deporte de hace protagonista, estar en una cancha y que te este aplaudiendo la gente, eso es fabuloso, o que te estén animando... eso te da mucha fuerza, pero además a la sociedad, estoy segura de que como he dicho al principio la presencia continuada de este tipo de grupos hace y favorece nuestra forma de pensar en general y de vivir y de actuar, creo que hemos sido un elemento muy importante a tener en cuenta, por eso hoy en día, pues bueno los medios de comunicación el deporte adaptado está muy presente, porque si que producen cambios. tenemos el ejemplo de Barcelona 92 que cambio Barcelona, porque se movieron miles de personas, voluntarios, movimiento social, la ciudad se tuvo que adaptar en muchos sentidos, de eliminar barreras arquitectónicas, de transporte adaptado... estamos hablando de unas para olimpiadas que fue tremendo, pero, vamos a poner los pies en la tierra y lo que tenemos aquí es una entidad deportiva, que bueno es lo mismo, para ir a un lugar necesitas transporte adaptado, que al final eso llega para todo el mundo... etc. El tema social es muy importante, nosotros que vamos a muchos centro educativos, los profesores nos lo dicen así, hay un gran cambio de mentalidad antes de ir nosotros y cuando nos vamos del lugar, porque antes de ir les preguntamos tu cuando ves a alguien con discapacidad que piensas, y los niños son muy sinceros y dicen pues me dan un poco de pena... o me parecía que podrían estar mejor... etc. pero cuando te vas y han visto a nuestros jugadores y se han sentado en sus sillas... etc. dicen bueno a ver que somos aquí todos un grupo de personas y cada uno tiene su modo de moverse... pero al final ya te cambia el chip de que cuando ves a una persona con discapacidad dices bueno a ver... yo les pregunto, vosotros creéis que podría ser profesora vuestra, y dices si, podría ser periodista, entonces cuando empiezas a hablar cosas de estas cambia un poco la idea, cada día esta mas superado pero todavía no, todos tenemos muchas capacidades y lo que tenemos que hacer es descubrírnoslas y participar unos con otros.

**Qué barreras o dificultades crees que existen.**

Para la práctica deportiva la primera barrera es la mental, la que te tienen que valorar en su justa medida, si nuestra entidad tiene un equipo de baloncesto en su máxima categoría a nivel nacional debería de estar

valorado igualmente que otro equipo de Zaragoza que no sea de discapacidad y que este igualmente en su máxima categoría. Valorado como importante que es ese equipo, cosa que hay una gran diferencia, no estamos igual de valorados, y eso es una gran diferencia, porque todavía se sigue viendo a ese equipo como algo menor, una barrera mental, una etiqueta, como hace años que se refería a las personas con discapacidad como minusválidos es decir menos válidos, no se ha superado eso. La otra gran barrera importantísima es que algunas instituciones contemplaran el deporte, mira esta la consejería y la consejería dice, consejería de educación cultura y deporte, primero la educación segundo la cultura y el deporte, todas fundamentales, pero el deporte no tiene la importancia que debería. Y luego están las pequeñas barreras que son las que tenemos todos permanentemente, es decir, que estén las calles y todos los lugares accesibles, que yo me salga a tomar un refresco, y no pueda entrar al lavabo en una silla de ruedas, que vaya a comprar y no pueda entrar en la tienda... muchas cosas de accesibilidad que están ahí permanentemente, detalles del día a día que son muy importantes, la mayoría de colegios tampoco están adaptados, estamos hablando de una sociedad inclusiva en donde todos tengamos las mismas oportunidades, es un mundo que está todavía sin solucionar, no estamos dando la misma oportunidad. Ahí hay un tramo de trabajo amplio. A nivel educativo estoy contenta por el trabajo que se está realizando por parte de los profesores de educación física pero más allá de lo que puedan practicar en esas clases los niños con discapacidad no encuentran un club de referencia, la clase si pero luego, nosotros intentamos ser uno de esos clubes de referencia, pioneros en Zaragoza y Aragón, y en los colegios tampoco los asesoran a ese nivel, dando posibilidades para encontrar clubes como el nuestro en donde puedan practicar el deporte que más les guste.

#### **De acuerdo con las oportunidades y puntos positivos.**

Hay muchos aspectos positivos, la mayoría de las instalaciones están accesibles, se habla de accesibilidad universal, lo que quiere decir que todo el mundo tenga posibilidades de acceder a todo, en su movimiento, visión, oído, inteligencia, para llegar a eso tendría que haber un cambio tan grande que es imposible hacerlo en 1,2,3 años pero hay que ir tendiendo a ello, hace unos años no había tanta rampas, ni ascensores que bajaran hasta la planta calle, ni tanto braille, lenguaje de signos... etc. hay un montón de temas para que fuera accesible que hay que ir poco a poco tendiendo a ello, pero positivo es que hemos avanzado, los medios de comunicación están más concienciados, que laboralmente hay mucha falta de trabajo pero hay muchos puestos que se van incluyendo personas, ahora mismo se aprobó en las cortes de Aragón la Ley de Derechos en Aragón con muchas ganas de desarrollarla y aplicarla. Otra negatividad es que hay normativas que te dicen que hay que hacer pero no se cumplen. Es positivo también que las organizaciones que estamos ahí estamos presentes en muchos ámbitos, hay mucha transversalidad, algo que hemos contemplado siempre, pasamos de ser una entidad deportiva a ser una deportiva y de salud y luego de salud y empleo en donde trabajan 120 personas en este momento y además pues siempre hemos estado transversalmente en todos los ámbitos sociales en el cultural, en el arte, colaborando con otras entidades... etc. y lo que hemos ganado en autonomía y movilidad, si tú no te puedes mover poca vida tienes, si tú no puedes físicamente tiene que tener la posibilidad de hacerlo de otra manera, con ayudas técnicas, el transporte, la accesibilidad, etc. todo eso ha supuesto un cambio a tener una mayor participación y mucha más oportunidad.

**Para finalizar, hay algún tema que no hayamos tratado que te parezca importante comentar.**

Encantada de contestarte, habría tantas cosas... empiezas una conversación de este estilo y se te enlaza una cosa con otra pero bueno darte las gracias por seguir ayudando a que todo esto siga cambiando y tengo confianza plena en las nuevas generaciones. Vais a hacer posible mucho de lo que hemos empezado.

### **9.3.2 Entrevista 2**

**La primera pregunta es que percepción tienes sobre la discapacidad.**

Hay un término que está muy de moda ahora que es la diversidad funcional, entonces estamos hablando de gente, cuyas características hacen que funcionen de forma diferente, su funcionamiento es diferente y luego tienen una serie de limitaciones muchas veces derivadas de la interacción entre sus capacidades y el entorno, la discapacidad como tal, al final es el fruto de eso, las capacidades de cada uno enfrentadas con el entorno. Entonces la percepción que tenemos, que son diferentes, que sus diferencias les hacen tener más dificultades a la hora de manejarse, porque tienen algunos déficits funcionales y que se ven precisamente agravados porque el entorno no está adaptado adecuadamente, que permita a todas las personas funcionar. Las personas con las que trabajamos tiene parálisis cerebral y en realidad eso es un daño que se ha producido en el cerebro en el nacimiento por ello tienen una serie de consecuencias muy diversas, que les separan del estándar, de lo que llamamos "normal", nosotros se supone que estamos en un funcionamiento que se conoce como normal. Para mí esa es la percepción que tengo, yo llevo muchos años trabajando con personas con parálisis cerebral, y al final acabas normalizando sus características, de hecho a veces puede ser hasta negativo porque no eres consciente de sus dificultades, aquí en el centro trabajamos con un entorno bastante facilitador, pero cuando salimos a fuera, para hacer actividades, es cuando te das cuenta de la dificultad, ir a un hotel, salir a tomar algo, el acceso.. limita mucho porque hay muchas barreras.

La percepción para mí es esa son gente como todos pero tan diferentes como lo somos todos, son personas pero claro, las diferencias al final son de funcionamiento, de cómo perciben como se manejan, y cuanto más diverso mas se separan de lo estándar, más dificultades tienen, muchas veces el problema es que al pensar en discapacidad se piensa en cierto tipo de discapacidades que están relativamente cerca de la normalidad que no se desvían tanto entonces nosotros tenemos un problema y es que nos desviamos bastante del estándar, motrizmente, cognitivamente, intelectualmente... Yo llevo menos tiempo trabajando aquí y mi percepción es un poco diferente pero a la vez parecida, yo me tomo la discapacidad como gente con otro tipo de necesidades y luego lo que ha comentado sobre el entorno, facilitar esa accesibilidad al entorno que suele ser muy difícil, y luego como yo soy de educación física, hice las practicas en un colegio de educación especial, donde tuve mis primeras experiencias, pues para mí la discapacidad a la hora de trabajar en mi campo, todas las cosas que sean capaces de hacer, todas las capacidades que tienen, que en según qué casos son más limitadas que otras, pues todo lo que puedan llevar a cabo adelante y de la mejor manera posible.

**Qué opinas de las diferentes vertientes del deporte recreativo, educativo y competitivo**

Aquí dentro del grupo de deportistas que tenemos, tenemos diferentes jugadores que su objetivo por ejemplo es ganar, ahora dentro de poco tenemos el campeonato de España, es deporte de competición, entrenamos de una manera diferente a otro tipo de usuarios que es deporte más para actividades de ocio,



para mejorar esos otros ámbitos de los que hablábamos antes, el motor, cognitivo, coordinación, entonces depende del usuario, la manera de enfocarlo. Mejor o peor, no te puedo decir, simplemente diferente. Que objetivos o metas perseguís como institución. El objetivo fundamental es conseguir el máximo desarrollo con una perspectiva muy clara de calidad de vida, de mejorar su calidad de vida, al final una persona que tenga un mayor desarrollo se supone que será más plena, que conseguirá cotas mayores de calidad de vida, depende muchas veces de mejorar capacidades y en otros casos también de adaptar el entorno también. Los objetivos son esos desarrollo personal y calidad de vida.

### **Con que tipo/grado de discapacidad trabajáis.**

Trabajamos con personas con parálisis cerebral, esto es muy diverso, normalmente se describe como algo mas motor, pero también está asociado a otros daños o consecuencias, crisis epilépticas, problemas sensoriales, dependiendo de áreas del cerebro que estén dañadas, y lo que ocurre es que muchas veces hay mas afectación. Hay personas que a lo mejor solo tienen afectada el área motora y estructuras mucho más dañadas lo que supone más problemas para hacer actividades, por lo tanto tenemos desde una personas que tenga ciertas dificultades para moverse pero cognitivamente bien, y luego gente con el cerebro mucho más afectado y que está en un estado a veces incluso rozando problemas de conciencia, por lo tanto es un rango muy amplio. Tenemos diversidad de problemas sensoriales, motores, cognitivos/intelectuales, y lo que ocurre es que esa diversidad cada persona tiene vamos a decir como si fueran barras y en cierta medida unos y otros, hay quien tiene todas afectas, otros que unas más que otras etc. hay mucha variedad. hay que individualizar muchas veces la manera de actuar y en el deporte también ocurre algo similar.

### **Qué tipo de actividades deportivas ofrecéis**

Sobre todo boccia es el deporte que practicamos, es una especie de petanca indoor, porque es un deporte accesible para todos, hay distintas categorías, en función de las capacidades (grado de movilidad). También practicamos psicomotricidad, a través de diferentes juegos como el pañuelo, o estilo bolos de lanzamiento... Hay mucha diversidad de usuarios por lo que debemos adaptarnos a las capacidades de cada uno. La boccia fue una muy buena alternativa para todas las personas que están gravemente afectadas.

### **Con que perfil de usuarios trabajáis.**

Nosotros tenemos usuarios desde alumnos, porque hay un colegio de educación especial aquí también, desde alumnos de 2 años hasta personas de 80 y pico, y tenemos rangos de edades de todo, sí que es verdad que el rango más numeroso está entre 30 a 50, es como perfil de edad, en sexo prácticamente mitad y mitad.

### **Como crees que influye en las funciones y cualidades motoras de las personas.**

La boccia les permite tomar decisiones que en otros ámbitos de su vida no pueden tomar, a través de este deporte son ellos los que juegan, los que toman las decisiones, entonces eso es una parte muy importante. Muchas veces tienen limitaciones motrices, que sin un objetivo funcional, es difícil de ser consciente, sabes que tiene mucha dificultad, ellos son conscientes, pero muchas veces hay que buscar que puedes hacer, donde está el margen de mejora, y eso pasa en lo motor, pasa en lo cognitivo y muchas veces en la parte

social, de interacción con las personas, como ellos son dependientes, están acostumbrados a que la gente de su alrededor sean los que toman decisiones por ellos, a no esperar a que ellos tomen decisiones, y la boccia es un marco ideal para enseñar también a que sean ellos quienes tomen las riendas, es un entorno en donde ellos pueden entender que pueden tomar decisiones tanto para lo bueno como para lo malo, asumiendo las consecuencias. De hecho aunque haya asistente en el desarrollo del juego este no puede intervenir en las decisiones. Por lo tanto aprenden que lo que ocurre es consecuencia de ellos mismos y la gente del entorno entiende aprendemos que tenemos que esperar, porque muchas veces su manera de actuar es más lenta, sus movimientos etc. pero también necesitan que la persona espere. La vida no va a ese ritmo, es un poco la dificultad que tienen y sirve de pauta para cómo actuar el resto del tiempo. Por desgracia no lo generalizamos siempre, ni ellos ni nosotros, pero es un buen ejemplo de lo positivo que puede resultar y de ver que hay margen de mejora pero no solo de la personas sino para los que estamos alrededor.

### **En torno a los aspectos psicológicos cómo crees que repercute.**

También de manera positiva, de hecho hay control de la tensión, habilidades sociales, porque además de lo que estamos hablando, del deporte en sí, al rededor de esto hay serie de ventajas que es que entrenan con más gente, intentamos que haya también interacción con gente del entorno suponiendo una mejor cognitiva y de interacción personal social tanto con gente que habitualmente estamos en su entorno pero también con otra gente, y ahí también hay mejora, porque cuanto más te relacionas con la gente mas "normal" eres, es decir, tiene que sentirse parte de la sociedad y la sociedad tiene que tiene que sentir que están presentes, y cuanto más los ven más se normaliza, dejas de ser "raro". A nivel social también es muy positivo, los viajes que tienes que hacer debido a la competición, a diferentes ciudades, conocer gente nueva, ahora tenemos el campeonato de España e iremos a Valladolid y nos juntaremos con los equipos de las demás comunidades y luego a nivel motivacional, lo que supone un deporte, entrenar para poder competir etc.

### **Relaciones sociales**

Es muy positivo, porque además como ellos tienen tanta dificultad para desplazamiento comunicación etc., no tienen tantas oportunidades. Pero cuanto más sales, cuanta más relación tienes, hay un desarrollo en ellos, porque tú te haces en sociedad, viviendo en sociedad, al final manejarte en sociedad es vivir en sociedad, esas habilidades a veces tienen carencias pero precisamente por falta de estas experiencias a veces les cuesta empatizar con gente diferente, ese tipo de carencias se notan y cuantas más experiencias mayor es la mejora.

### **Barreras/dificultades**

Hay varias, las físicas son evidentes, y son desde una puerta, un baño, una rampa, una escalera... ahora estamos intentando reservar habitación para un hotel y nos han llamado diciendo que en la puerta hay escaleras... Luego hay barreras sociales pues por la diferencia, cuando alguien es diferente la gente tiende a tener miedo, no saben cómo tratar con él, o te hablan diferente, o como si fueran niños...etc. todavía no tenemos una cultura de eso, yo creo que en España hemos sido muy homogéneos en todos los sentidos, y entorno a la discapacidad por ejemplo, en muchos casos (hace poco tiempo) se trataba de ocultar, cuando es algo que siempre ha existido.

Y luego es un poco también las barreras que tiene ellos de comunicación, económicas, las actitudes de la gente del entorno. Cuanto más nos vean menos diferentes seremos, ese es el objetivo.

### **Oportunidades / aspectos positivos**

A ver en el deporte sobre todo, yo veo todo bueno, ha sido un aliciente para que ellos estén mejor en todos los sentidos, desarrollarse, vida social, para ellos, para la gente de su entorno próximo y no tan próximo.

También es importante el que han encontrado una forma de pasar el tiempo, porque en este caso su tiempo muchas veces es complicado de llenar, y también oye la motivación de la gente. Ellos precisamente eligen por delante de otras actividades practicar este deporte. Y luego la perspectiva de superación, porque el deporte te enseña a la superación y otras muchas cosas, que poco a poco que termine ir mejorando. Desarrollo integral de todos los aspectos motor cognitivo, social.

### **Grado de conciencia social**

Yo creo que ha avanzado bastante, en torno al deporte adaptado por ejemplo está saliendo mucho a la luz, se está dando mucho a conocer, las paralimpiadas, las federaciones apoyan mas, en los medios se refleja mas, además está de moda los retos la superación...etc. pues con discapacidad tienen como un plus, como que llega más a la gente, la gente se emociona mas cuando lo ve etc. yo creo que la sociedad ha cambiado que es positivo y que espero que no sea una moda y siga avanzado. en los últimos años ha habido una evolución, antes no se veía tanto. También es verdad que nosotros estamos más sensibilizados pero aun así antes no se veía tanto, en la televisión, etc.

## **9.3.3 Entrevista 3**

**La primera pregunta es que percepción tienes sobre la discapacidad.**

La discapacidad es un término muy amplio que engloba a un gran número de personas con capacidades muy diferentes, yo concretamente trabajo con discapacidad visual y al final la discapacidad es una combinación entre las características personales de cada uno y el entorno, es decir, una persona ciega por ejemplo se enfrenta a una serie de dificultades en su día a día no solo los problemas de visión, sino también por cómo este adaptado el entorno.

**¿Y sobre el deporte?**

Bueno el deporte es una gran oportunidad para cualquier persona que quiera mejorar su salud en todos los sentidos, es accesible para todos independientemente del tipo o grado de discapacidad que se tenga, aquí practicamos todas las modalidades de atletismo adaptado, tanto para aquellos que tengan objetivos recreativos como para los que quieran competir.

**Qué opinas de las diferentes vertientes del deporte recreativo, educativo y competitivo.**

La verdad es que cualquier vertiente es positiva, además están relacionadas ya que al practicar un deporte, al fin y al cabo siempre vas a tener ese factor competitivo, recreativo y educativo. Personalmente creo que

el hacerlo de manera competitiva supone un extra de motivación que te "obliga" a mejorar constantemente.

**Que objetivos o metas perseguís como institución.**

La superación personal de los deportistas, hay muchos niveles, unos que son mas de iniciación o actividades lúdico deportivas, que buscan sobretodo desarrollo personal y otros que buscan alto rendimiento, deportistas internacionales, paraolímpicos, cada uno tiene objetivos diferentes.

**Con que perfil de usuarios trabajáis.**

Con todos los grados de discapacidad visual, se agrupa a los deportistas con funciones y habilidades semejantes a través de una clasificación funcional para que estén en igualdad de condiciones.

**Como crees que influye en las funciones y cualidades motoras de las personas.**

Depende de la discapacidad, en el caso de visuales hay tres grados, en el caso por ejemplo de los ciegos totales, tiene peor sentido de la orientación, y poco mas de limitación, y los parciales o leves por ejemplo hay poca diferencia con los no discapacitados, contra mas discapacidad mas limitaciones.

**En torno a los aspectos psicológicos cómo crees que repercute.**

Exactamente igual que el resto de deportistas, depende un poco también de las motivaciones, expectativas de cada uno, el tema psicológico puede afectar más o menos, la gente que se lo toma como lúdico deportivo le influye menos, y los de alto rendimiento influye más tanto para bien como para mal.

**Con respecto al desarrollo social cuales son las principales.**

Es importante, intentamos que toda actividad deportiva haya un componente social, de grupo, el atletismo es un deporte individual e intentamos entrenar todos juntos, aunque sean disciplinas distintas, es importante para que puedan desarrollar sus cualidades.

**Qué barreras o dificultades crees que existen.**

Todas aquellas relacionadas con la discapacidad y el entorno.

**De acuerdo con las oportunidades y puntos positivos.**

Lo más importante es que cada uno mejore sus condiciones, registros, el tema de la actividad social del grupo, los viajes que realizamos, les permite conocer a otra gente otros sitios.

#### **9.3.4 Entrevista 4**

**La primera pregunta es que percepción tienes sobre la discapacidad.**

La discapacidad intelectual, es un mundo muy amplio, cada persona es totalmente diferente, cada grado afecta de manera diferente. Aquí trabajamos con discapacidad intelectual, tratamos todo el itinerario vital, desde que son muy pequeños hasta que fallecen, van pasando por etapas, atención temprana, el colegio, centros especiales de empleo y residencia.

### **¿Y sobre el deporte? Qué opinas de las diferentes vertientes del deporte recreativo, educativo y competitivo.**

Aquí trabajamos todos desde el recreativo para llenar ese tiempo de ocio como la competición. los chicos tienen un gran espíritu competitivo, lo viven con mucha intensidad, todos los días, que una favorezca más que la otra, quizá el que sea más recreativo supone que este más abierto para todos, se incluyen todas las discapacidades, todos los niveles, ya que en el competitivo existe esa diferenciación por niveles para que estén en igualdad de condiciones, en ese aspecto existe un sesgo que en el deporte recreativo no se da. Trabajamos mucho con el apoyo de voluntariado, y hay muchas actividades que organizamos que es deporte para todos. Para poder atender a las necesidades de todo el que desee participar. El más idóneo para la inclusión sería el recreativo por lo que te digo. Al final todos son formativos todos son recreativos y todos tienen su forma de competición, se complementan. Se entrena por el hecho de tener una actividad regular, se busca potenciarlo y desarrollarlo.

### **¿Qué actividades deportivas ofrecéis?**

Fútbol baloncesto, tenis de mesa, natación, bádminton, pádel, yudo, esgrima, hockey, esquí , un montón, intentamos tocarlos todos, para que conozcan otras alternativas además de que genera salir a modo de excursión, salen de los centros, una experiencia nueva, visibilizar también que la discapacidad puede hacer otros deportes, potenciar las capacidades, desarrollo motriz, las relaciones sociales, conocen a gente nueva de otros centros, nos unimos en una actividad deportiva.

### **Que objetivos o metas perseguís como institución.**

Tenemos varios centros, cada uno funciona de manera diferente, con sus equipos multidisciplinares que desarrollan programas individualizados para cada persona y a raíz de eso sale un programa de actividades ya no solo deportivas sino en todos los ámbitos. Yo me encargo de desarrollar una programación deportiva a través de escuelas deportivas para que conozcan diferentes deportes, vayan conociendo más gente. Promover y fomentar la actividad física en el mundo de la discapacidad intelectual suelen tender al sedentarismo, luego hay enfermedades o patologías asociadas, que todos lleguen a los mínimos recomendados por la OMS de actividad, hay mucho chicos que no llegan a ese mínimo y se convierten en factores de riesgo para la salud. Promover la actividad física, que a través de eso también se pueden fomentar los valores, desarrollo integral.

### **Con que perfil de usuarios trabajáis.**

No hay ninguno que sea igual, es un mundo muy amplio, para organizar una actividad requerimos de un ratio de personas de apoyo para realizarlas, dependiendo de las personas que vayan a participar pero atendemos a todos de todas las edades.

**Con respecto al desarrollo social cuales son las principales.**

La inclusión para nosotros sería dar apoyo a todos los niveles que tenemos, dar apoyo a todos los niveles con los que nos encontramos, tenemos grupos que son muy autónomos pero cuando se le suman otras personas con un grado superior de discapacidad se complica. El poder adaptar ese contenido para que todos puedan trabajar en igualdad de condiciones ese sería nuestra inclusión. Todo el abanico en un mismo grupo. El deporte es un vehículo en el que todo el mundo al final entra, yo creo que es la mejor herramienta para la inclusión.

**Qué barreras o dificultades crees que existen.**

Las barreras son por un lado los apoyos necesarios para realizar las actividades, según el perfil de usuario se requiere más apoyo y a veces es inviable a nivel económico, buscar los apoyos necesarios para atender a todos de manera adecuada a sus necesidades. A nivel centro lo mismo somos muchos perfiles diferentes e individualizar programas que sería lo ideal es una de las partes más complicadas, intentamos dar el máximo de cobertura a todos. Luego los transportes, hay gente que no es autónoma a la hora de desplazarse, no pueden ir solos en un transporte público por ejemplo, y por ello se necesita gente que apoye en ese sentido.

**De acuerdo con las oportunidades y puntos positivos.**

Para ellos el poder participar en una actividad deportiva no es solo hacer deporte, sino que también ocupar ese tiempo de ocio con amigos, amistad, la adherencia aumenta, formas parte de un grupo, sentido de pertenecía, esos aspectos son muy beneficiosos. El hecho de salir a un entorno diferente, que enriquece, da vidilla, depende de qué actividad también se hacen otras cosas relacionadas como salir a ver partidos, conocer a jugadores, pequeños complementos que dan valor añadido a la actividad, el deporte engancha a todos y yo creo que son todo beneficios. Lo que queda es que el deporte es la herramienta en mayúsculas desde a nivel inclusivo como para cualquier persona tenga o no discapacidad en donde mejor se rompen esas barreras, se está empleando mucho, el superar cualquier trauma es una de las formas más asequibles, superarte a ti mismo, tiene un valor que trasciende a lo físico.